



## BUSTA N. 2

### Segnalazione

**DATA DELL'EVENTO (obbligatorio):**

**LUOGO DELL'EVENTO(obbligatorio):**

**GENERALITÀ O ALTRI ELEMENTI CHE CONSENTANO DI IDENTIFICARE IL SOGGETTO CUI ATTRIBUIRE I FATTI SEGNALATI (obbligatorio):**

**EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI (nome e cognome):**

**EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE (nominativo impresa):**

**EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI(nome e cognome, ruolo):**

**MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO (barrare scelta):**

Appresi in prima persona

Riferiti al segnalante da terzi

**EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (nome e cognome, qualifica, recapiti)**

**ALTRE FUNZIONI AZIENDALI I PORTATI A CONOSCENZA DEI FATTI OGGETTO DI SEGNALAZIONE: (nome e cognome, ruolo)**

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI:**

**DESCRIZIONE DEL FATTO O DEL COMPORTAMENTO OMISSIVO OGGETTO DI SEGNALAZIONE(obbligatorio):**

**N.B.** Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo che risultino utili per verificare la fondatezza dei fatti oggetto di segnalazione.