

ALLEGATO 1

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI ILLECITI

PRIMA BUSTA CHIUSA – DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome			
Nome			
Nato/a a	il	CF	
Residente a		Via	
Recapito telefonico		E-mail	
nella qualità di (indicare la qualifica professionale/rapporto con l'Associazione)			

(luogo e data) _____

(Firma)

Si allega copia di un documento di riconoscimento del segnalante.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

ALLEGATO 2

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI ILLECITI

SECONDA BUSTA CHIUSA – OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Si segnala l'illecito di seguito descritto:

DESCRIZIONE DEL FATTO
DATA IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO
LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO (INDICARE NOME, COGNOME E QUALIFICA)
EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI/IMPRESE/SOCIETÀ COINVOLTI
MODALITÀ CON CUI SI HA AVUTO CONOSCENZA DEL FATTO
EVENTUALI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (INDICARE NOME, COGNOME E QUALIFICA)

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE PROBATORIA A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE (ALLEGARE)
1.
2.
3.
4.
5.

Alla segnalazione va allegata l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

ESEMPIO