

Modulo Segnalazione whistleblowing

DESTINATARIO DELLE SEGNALAZIONE

(specificare se all'ODV o al RPTC ovvero ad entrambi)

AUTORE DEL COMPORTAMENTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

DESCRIZIONE DI DETTAGLIO DEL COMPORTAMENTO CHE ORIGINA LA SEGNALAZIONE:

Oppure: **RICHIESTA DI INCONTRO PER PRESENTAZIONE DI SEGNALAZIONE ORALE CON PREFERENZA PER**

- **GIORNO** della settimana: _____
- **ORA:** _____

DATI DEL SEGNALANTE (IN CASO DI SEGNALAZIONE NON ANONIMA)

Nome: _____

Cognome: _____

Unità Organizzativa: _____

Telefono: E-Mail: _____

Data _____

Firma _____