A. DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE:

Cognome e Nome del segnalante	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
Numero di telefono/indirizzo e-mail per eventuali ulteriori contatti	Tel./Cell.
	e-mail
Qualifica ricoperta al momento del fatto segnalato	
Sede di servizio	
Desidero prestare il consenso alla rivelazione dell'identità qualora fosse necessaria	☐ SI, data _____ Firma leggibile_____ ☐ NO
Desidero essere ricontattato attraverso i riferimenti forniti per eventuali aggiornamenti sull'avanzamento dell'istruttoria ovvero per maggiori informazioni/ dettagli in relazione alla segnalazione effettuata	☐ SI ☐ NO

B. DATI E INFORMAZIONI SULLA VIOLAZIONE SEGNALATA

Area/Ufficio della Fondazionea cui si riferisce la segnalazione (ad esempio: direzione, amministrazione, personale, contabilità,…)	
A quale persona/e si riferisce la violazione (cognome e nome, qualifica se conosciuti o ogni informazione ritenuta utile all'identificazione)	
Ambito in cui ricade la circostanza che si intende segnalare (ad esempio: reati societari, reati contro la Pubblica Amministrazione, reati in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, reati ambientali, violazioni di leggi e regolamenti, ecc.)	
Data/periodo nel quale si è verificato il fatto	
Luogo in cui si è verificato il fatto	
Con che modalità sei venuto a conoscenza del fatto?	☐ Ho partecipato al fatto assieme al segnalato ☐ Sono una vittima ☐ Ho assistito di persona

	☐ Mi è stato riferito da un partecipante al fatto assieme al segnalato, da una persona che ha assistito o da una vittima ☐ Altro (specificare) _____ _____ _____ _____
Ci sono eventuali altre persone che possono confermare o riferire altri elementi relativi all'evento? Se sì, quali (Cognome e nome, qualifica)?	

Descrizione dei fatti (condotta, evento) oggetto della segnalazione (cosa è successo?):

Inviare ove disponibile eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

C. I FATTI O GLI ATTI OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE SONO GIÀ STATI PRESENTATI AD ALTRI SOGGETTI?

☐ SI
☐ NO

Se SI, chi sono i soggetti coinvolti e, se già disponibile, l'eventuale risposta/esito

Autorità	Data	Eventuale seguito

D. ELENCO EVENTUALI ALLEGATI

1.
2.
3.
4.

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.

Luogo_____ Data _____ Firma_____

Per conoscere finalità e modalità del trattamento dei dati qui inclusi, nonché i tempi di conservazione degli stessi, ti invitiamo a prendere visione del Regolamento relativo alla segnalazione e dell'informativa sul trattamento e protezione dei dati personali disponibile nell'area riservata.