**\*MODELLO DI SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome del segnalante:  |  |
| Qualifica professionale e ufficio: |  |
| Numero di telefono: |  |
| Indirizzo e-mail: |  |
| Descrizione della condotta/del fatto: |   |
| Soggetto della condotta/Autore del fatto:  |  |
| Data o periodo di accadimento: |  |
| Luogo della condotta/del fatto:  |  |
| Altri soggetti a conoscenza della condotta o del fatto:  |  |
| Elementi/allegati a segnalazione:  |  |

Trani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_