**1. Identità del segnalante**

**1.1 Vuoi fornire le tue informazioni identificative?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sì |  |  | No |
|  | Se hai selezionato “si”, compila i campi sottostanti.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome**  | **Nome** | **Ruolo** |
|  |  |  |
| **Nr. di telefono** | **Indirizzo mail** | **Indirizzo Pec** |
|  |  |  |

**1.2 Indicare la qualifica e mansione lavorativa svolta all’epoca dei fatti segnalati**

|  |
| --- |
|  |

**1.3 Indicare l’attuale qualifica e mansione lavorativa se diversa da punto 1.2**

|  |
| --- |
|  |

Firma del segnalante

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

NB: Allegare documento d’identità