# Wistlebloving - Segnalazione illeciti

Nome e cognome del segnalante

Qualifica

Sede di Servizio

Telefono/Cellulare

Email

Data/Periodo in cui si è verificato il fatto:

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:

Ufficio (indicare denominazione ed indirizzo della struttura)

All’esterno dell’ufficio (indicare luogo ed indirizzo)

Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate:

* penalmente rilevanti;
* poste in essere in violazione del Codice Etico o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;
* suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all’Ente di appartenenza o ad altro Ente Pubblico;
* suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell’Ente;
* altro (specificare)

Descrizione del fatto (condotta ed evento)

Autore/i del fatto        
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione

Luogo e data

Firma