POLITICA ANTIMOLESTIE E ANTIDISCRIMINAZIONI:

ALL.1 - MODULO PER LA SEGNALAZIONE

NOME E COGNOME SEGNALANTE (se effettuata in forma non anonima)	
CHIARA E COMPLETA DESCRIZIONE DEI FATTI OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	
SE CONOSCIUTE, LE CIRCOSTANZE DI FATTO E DI LUOGO IN CUI I FATTI SONO STATI COMMESSI	
SE CONOSCIUTE, LE GENERALITA' O ALTRI ELEMENTI CHE CONSENTANO DI INDIVIDUARE IL SOGGETTO CHE AVREBBE POSTO IN ESSERE I FATTI SEGNALATI	
INDICAZIONE DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSANO RIFERIRE SUI FATTI OGGETTO DI SEGNALAZIONE	
EVENTUALI DOCUMENTI CHE POSSANO CONFERMARE LA FONDATEZZA DI TALI FATTI	
OGNI ALTRA INFORMAZIONE/DOCUMENTO CHE POSSA FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI (ad esempio presentazione di denunce/querele/esposti/ad autorità esterne)	

Allegare un documento di identità (se effettuata in forma non anonima) in corso di validità (salvo il caso di segnalazione anonima) ed eventuale documentazione ritenuta utile ai fini della Segnalazione.

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. Il Segnalante dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Protezione dei Dati Personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

LUOGO, DATA **Firma**

_____,_____ _____