

*Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e
della Trasparenza del Comune di Galatro*

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

(Art. 24 del vigente Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza)

DATI DEL SEGNALANTE	
NOME e COGNOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	
RESIDENZA	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DESCRIZIONE DEL FATTO	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: (gg/mm/aaaa)	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) ALL'ESTERNO (indicare luogo ed indirizzo)
DESCRIZIONE DEL FATTO: (Condotta ed Evento)	

<p>AUTORE/I DEL FATTO: (Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)</p>	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>
<p>ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)</p>	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>
<p>EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE</p>	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>

(Luogo e Data)

(Firma)

Si allega copia del documento di identità.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*