

Allegato/A MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE	
NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
RECAPITO POSTALE	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	gg/mm/aaaa
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	
DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA DELLA CONDOTTA ILLECITA/ VIOLAZIONE / IRREGOLARITA'	•
AUTORE/I DEL FATTO (indicare i dati anagrafici, se conosciuti e/o ogni altro elemento idoneo all'identificazione)	1. 2.
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (indicare i dati anagrafici, se conosciuti e/o ogni altro elemento idoneo all'identificazione)	1. 2.
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2.

DATA

FIRMA (leggibile)

N.B. La segnalazione va effettuata compilando il presente modulo:

- da imbucare, in busta chiusa, nella cassetta segnalazioni O.D.V. (Organismo di Vigilanza) situata presso il marcatempo, zona tunnel, della Casa di Cura;
- da spedire, in caso di invio dall'esterno, mediante racc. a/r indirizzata all'O.D.V. c/o Casa di Cura Villa Serena S.r.l. V.le L. Petruzzi, 42 - 65013 Città S. Angelo (PE)

DA COMPILARSI A CURA DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA (ODV)