**ALLEGATO 2**

**MODULO PER LE SEGNALAZIONI SCRITTE**

|  |
| --- |
| **MODULO DI SEGNALAZIONE** |
| **Generalità del segnalante (nome, cognome, data di nascita e recapito per ricevere comunicazioni)** |  |
| **Data/Periodo del/i fatto/i** |  |
| **Luogo in cui si è verificato il/i fatto/i**  |  |
| **Descrizione del/i fatto/i**  |  |
| **Autore/i del/i fatto/i**  |  |
| **Eventuali altre persone a conoscenza del/i fatto/i e/o in grado di riferire sul medesimo**  |  |
| **Indicare eventuali facilitatori, persone del medesimo contesto lavorativo con cui si ha uno stabile legame affettivo, colleghi di lavoro con cui si ha un rapporto abituale e corrente, enti di proprietà, altri enti presso cui si lavora (per garantire a tali soggetti le tutele del d. lgs. n. 24 del 2023) e la sussistenza di tali rapporti** |  |
| **Eventuali allegati a sostegno della segnalazione**  |  |