**Segnalante**

Cognome e Nome ………………………………………………………………………………………………………………

codice fiscale ………………………………………………………. data di nascita ………..…/……………/……………

Via ………………………………………………………… CAP ……………… Comune ...………………………………...

tel. ………………………………………………..… email …………………………………………………………………

**data in cui è avvenuto l’evento che si intende segnalare** ……………/……………/………………

**Per chi segnala** (da compilare se chi segnala non è il diretto interessato)

Cognome e Nome ……………………………………………………………………………………………...……………….

codice fiscale …………………………………………………..……. data di nascita …………/…………/………………

Via …………………………………………………………… CAP …………… Comune …………………...……………...

relazione del segnalante □ genitore con potestà legale □ curatore □ tutore

con l’interessato □ amministratore di sostegno □ altro …………………………………………………

**DESCRIZIONE** (descrivere ciò che si desidera segnalare)

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRECISARE cosa si chiede all’Azienda**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

data …………/…………/……………… firma (per esteso e leggibile) ………………………………………………………