

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	
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	