

PRIMA PARTE

1. Data ____/____/____

2. SEGNALAZIONE EMESSA DA:

Nome

Cognome

Recapito se si desidera essere contattati (posta elettronica, indirizzo)

Da non specificare se si intende rimanere anonimi

3. Descrizione della segnalazione:

Modalità di compilazione della segnalazione:

1. Compilare i campi **1**, **2** e **3**, se si desidera restare anonimi non compilare il campo 2
2. Il modulo compilato può essere inviato:
 - a. All'indirizzo di posta elettronica 37001@acmar.it
 - b. Alla Funzione Anticorruzione di persona
 - c. Tramite posta ordinaria