



- La condotta è illecita perché (non obbligatorio):

---

---

---

---

- Area alla quale può essere riferito il fatto:

---

---

- Settore al quale può essere riferito il fatto:

---

---

- Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto:

---

---

Informo, inoltre, che all'epoca dei fatti sopra segnalati la/il sottoscritta/o:

- rivestiva la qualifica di \_\_\_\_\_
- coprivo l'incarico (ruolo) di \_\_\_\_\_
- presso il servizio/ufficio/unità operativa \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

di aver preso visione della Procedura prevista dall'ASP Firenze Montedomini in merito al trattamento delle segnalazioni di illeciti e tutela del segnalante ed acconsento al trattamento dei miei dati riportati sulla presente segnalazione nei modi previsti dalla procedura stessa (Sito web > Trasparenza > Amm. Trasp. In corso > Altri contenuti > Segnalazione di condotte illecite).

Firma (leggibile)

---

**NB: Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

**Allegare eventuale documentazione a corredo alla segnalazione** [qualora, in presenza di motivate ragioni, le comunicazioni superino le 15 pagine, occorre riportare un indice e una sintesi delle argomentazioni presentate]