MODULO DI SEGNALAZIONE
VIOLENZA DI GENERE
Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritenga possa essere utile a corroborare la segnalazione;

<u>DATI DEL SEGNALANTE</u> Nome e Cognome (dati <b>non</b> obbligatori)	
The Total Control (and The Total Control Contr	
Canali di contatto prescelti (p.e. indirizzo mail privato, numero di telefono, etc)	
OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE Periodo/data in cui il fatto si è verificato	
Area di operatività aziendale a cui può essere riferito il fatto	
Soggetti coinvolti: Interni	
Esterni	
Descrizione del fatto oggetto di segnalazione	
Elementi di prova	
Altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di segnalazione:	
Interni	
Esterni	
Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la segnalazione del fatto? Si No Specificare quali soggetti e quando	
Data	Firma (non obbligatoria )