

SEGNALAZIONE DA PARTE DI PRIVATO

Timbro protocollo

Al Responsabile del Servizio

- Educazione Promozione alla Salute
- Igiene Alimenti e Nutrizione
- Igiene Sanità Pubblica
- Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro
- Veterinari

Pervenuta il ___/___/20___ alle ore ___:___, tramite: telefono altro: _____

Persona che segnala: _____

nata a _____ (___) il ___/___/___

residente a _____

Tel. ___/___/___ Fax ___/___/___ e-mail _____

oppure: **Segnalazione anonima**

Viene segnalato quanto segue: _____

Il fatto è stato segnalato ad altri Enti? No - Sì, quali _____

Prime indicazioni fornite alla persona (eventuali): _____

Personale del dipartimento che ha ricevuto la segnalazione: _____

Firma del ricevente
