



Modulo A per la segnalazione di condotte illecite

1) Dati del segnalante

(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento di competenza SAPIENZA)

Nome del segnalante:	
Cognome del segnalante:	
Codice Fiscale:	
Qualifica servizio attuale:	
Tipologia del rapporto intercorrente con Sapienza (Art. 3 Regolamento in materia di segnalazioni "Whistleblowing")	
Unità Organizzativa e Sede lavorativa attuale:	
Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato:	
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato:	
Unità Organizzativa e Sede lavorativa all'epoca del fatto:	
Telefono:	
Email:	

Il segnalante acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo secondo le modalità riportate sull'informativa reperibile all'indirizzo:

http://www.uniroma1.it/informativa_datipersonali

Firma del segnalante

Data _____
