Emesso da (nome e cognome)_____

Indirizzo:_____

Telefono e fax:_____

E-Mail:_____PEC:_____

Persona da contattare (se diversa da quella sopra citata):

Descrizione:

Eventuali allegati, [si] [no]

Data:_____firma segnalatore_____

Spazio riservato VERIFICA BILANCE - OdI

N°_____del registro accettato [SI] [NO] inviato/incaricato_____

Trattamento-Azione intrapresa:

Risoluzione:

Comunicazione al segnatore in data_____

Data_____firma_____