**MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CASI**

**DI ESERCIZIO ABUSIVO PROFESSIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE |  |
| DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE  (ALLEGARE) |  |
| CONTATTI (TELEFONO E INDIRIZZO MAIL) |  |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | gg/mm/aaaa |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (TIPO DI PRESTAZIONE E RELATIVO AMMONTARE) |  |
| AUTORE/I DEL FATTO | 1. ..........................................................  2. ..........................................................  3. ........................................................... |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (4) | 1. ..........................................................  2. ..........................................................  3. .......................................................... |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE | 1. ..........................................................  2. ..........................................................  3. .......................................................... |

LUOGO, DATA E FIRMA

..........................................................................................................................................