

**MODULO DI/PER OSSERVAZIONI DI MIGLIORAMENTO  
DATI DEL SEGNALANTE**

☐ **Dipendente Sdss**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_  
Qualifica/incarico di servizio \_\_\_\_\_  
Struttura e sede di servizio \_\_\_\_\_  
Telefono/mail \_\_\_\_\_

☐ **Collaboratore (a qualsiasi titolo) SdSS**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_  
Incarico/collaborazione con SdSS \_\_\_\_\_  
Struttura e sede di servizio \_\_\_\_\_  
Telefono/mail \_\_\_\_\_

☐ **Cittadino/utente**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Telefono/mail \_\_\_\_\_

**OSSERVAZIONE DI MIGLIORAMENTO**

**Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.**

Modulo da inviare a mezzo del servizio postale (Responsabile per la prevenzione della corruzione e trasparenza, Dr. Lorenzo Baragatti – SdS Senese – Via Pian d'Ovile 9/11 - 53100 Siena), o tramite posta elettronica all'indirizzo mail [anticorruzione@sdssenese.it](mailto:anticorruzione@sdssenese.it)

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma