

Prot. del

Al Servizio Vigilanza e Sicurezza

S.M. Tonino Perruzza

**SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DIFFORMITÀ  
AI BENI MOBILI/IMMOBILI DELLA ASL FROSINONE**

DATI RELATIVI AL SEGNALANTE	
Cognome e Nome:	
Qualifica:	Matricola:
Telefono:	E-mail:

CONDOTTA SEGNALATA	
Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo in cui si è verificato il fatto:	
Descrizione del fatto:	
FROSINONE	
G.P.G.	

Firma segnalante

La segnalazione deve essere inviata tramite posta interna (protocollo WEB) e anticipata all'indirizzo mail:  
[tonino.perruzza@aslfrosinone.it](mailto:tonino.perruzza@aslfrosinone.it)