

Garante per la tutela delle vittime di reato

Via Fabio Filzi 22 - 20124 Milano
garantetutelavittimereato@pec.consiglio.regione.lombardia.it
www.garantevittime.regione.lombardia.it

FOGLIO 1 di 4

RICHIEDENTE

* Campi obbligatori

Nome*

Cognome*

Indirizzo*

CAP, città, provincia*

Telefono*

Email*

Data di nascita (XX/XX/XX)*

Luogo nascita*

Codice fiscale*

SPECIFICARE LA TIPOLOGIA DEL SEGNALANTE: DIRETTO INTERESSATO, PARENTE O AFFINE, ALTRO *

N.B. allegare idoneo documento d'identità in corso di validità

Diretto interessato

Parente o affine

Altro (specificare)

SE IL SEGNALANTE AGISCE PER CONTO DI UN ENTE (ASSOCIAZIONI/GRUPPI/COMITATI ECC):

Denominazione dell'ente / Ragione sociale*

Funzione svolta all'interno dell'organizzazione dell'ente

DATI RELATIVI AD EVENTUALI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI

Nome*

Cognome*

Telefono

Email

Indirizzo*

CAP, città, provincia*

Data di nascita (XX/XX/XX)

Luogo nascita

Codice fiscale*



FOGLIO 2 di 4

Nome*

Cognome*

Telefono

Email

Indirizzo*

CAP, città, provincia*

Data di nascita (XX/XX/XX)

Luogo nascita

Codice fiscale*

Nome*

Cognome*

Telefono

Email

Indirizzo*

CAP, città, provincia*

Data di nascita (XX/XX/XX)

Luogo nascita

Codice fiscale*

Descrivi il problema oggetto di segnalazione*

(sintetizzare la questione, evitando dettagli non pertinenti ai fini dell'istruttoria della pratica)

FOGLIO 3 di 4

Criticità segnalata

(barrare una casella tra le seguenti opzioni)

Tra privati

Tra privati e uffici pubblici/Istituzioni (es. Comune)/AG (Autorità Giudiziaria)/ FF.OO (Forze dell'Ordine)

Altro

Indicare chiaramente Enti o uffici coinvolti nel problema segnalato*

(necessario indicare recapiti telefonici, indirizzo, posta elettronica, ecc)

A titolo esemplificativo: Ministero; Comune; scuola di ogni ordine e grado; ATS/ASST; altro

Area di testo con linee guida per indicare chiaramente Enti o uffici coinvolti nel problema segnalato.

Indica se è intervenuta l'Autorità Giudiziaria

Area di testo con linee guida per indicare se è intervenuta l'Autorità Giudiziaria.

Indica e allega i documenti che riguardano il problema (non inviare file multimediali – foto – video – audio)

1.

2.

3.

4.

Altro

FOGLIO 4 di 4

Vuoi che le eventuali comunicazioni vengano inviate a:*

Se il soggetto a cui dare le comunicazioni è diverso dal segnalante, indica i relativi dati e i riferimenti per la comunicazione, allegando il documento di identità in corso di validità.

***Dichiaro** che l'invio del presente documento compilato in tutte le sue parti, con allegata carta di identità in corso di validità, equivale alla sottoscrizione dello stesso.

***Dichiaro** di aver letto e compreso il contenuto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal d.lgs. 101/2018 e dal Regolamento UE 679/2016.

***Autorizzo**, in caso l'istanza non fosse di competenza del Garante per la tutela delle vittime di reato, la trasmissione d'ufficio ad altra Autorità di Garanzia **SÌ** **NO**

L'informativa completa è pubblicata nella pagina "Chiedi il suo intervento" del sito www.garantevittime.regione.lombardia.it

Luogo*

Data (XX/XX/XX)*

Firma*