



**Indicazione di eventuali testimoni (nome, cognome, contatti):**

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

**Elenco di eventuali allegati (documenti, foto, video, registrazioni, ecc.):**

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

Il/La segnalante:

- resta a disposizione del Responsabile Safeguarding per ogni eventuale richiesta di approfondimento dell'episodio segnalato;
- si impegna alla riservatezza in merito all'oggetto della presente segnalazione.

\* \* \* \*

Modalità di inoltro della presente segnalazione e degli eventuali allegati (alternative tra loro):

- a) invio alla pec [michele.margini@arubapec.it](mailto:michele.margini@arubapec.it);
- b) invio alla mail [avvocatomargini.safeguarding@gmail.com](mailto:avvocatomargini.safeguarding@gmail.com);
- c) invio tramite lettera postale o raccomandata al domicilio professionale dell'Avv. Michele Margini, sito in Borgo Ronchini n. 9 – 43121 Parma (PR).

Luogo e data

Firma

.....

\* \* \* \*

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