



Modulo ufficiale segnalazione comportamenti deontologicamente scorretti

Data e luogo

__/__/____

La/Il..... sottoscritt_ nome cognome
..... nat_ a il
..... Iscritt_ ad AFIWEP con numero soci_ data
iscrizione/rinnovo

Dichiara ai sensi dello Statuto e del Codice Deontologico vigente

Consapevole delle sanzioni previste in caso di affermazioni mendaci

Di voler segnalare la/il sig./ra per il seguente
comportamento dannoso.....

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

Ulteriori dichiarazioni

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

Il Collegio dei Probiviri si riserva 30 giorni di tempo per ottemperare alla Sua richiesta.

Il Presidente AFIWEP

Dott. Antonio Silvestrini