“Modulo di segnalazione Whistleblowing”

Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritenga possa essere utile a corroborare la Segnalazione; qualora la Segnalazione avvenga verbalmente, tale documentazione può essere consegnata direttamente.

DATI DELLA PERSONA SEGNALANTE

Nome e Cognome

(dati non obbligatori) _____

Struttura di appartenenza e qualifica

(dati non obbligatori) _____

Canali di contatto prescelti (p.e. indirizzo mail privato, numero di telefono, etc)

La Persona segnalante ha un interesse privato collegato alla Segnalazione? Si No

Specificare la natura dell’interesse privato collegato alla Segnalazione

La Persona segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala? Si No

ILLECITO SEGNALATO

Periodo/data in cui il fatto si è verificato

_____

Area di operatività aziendale a cui può essere riferito il fatto

_____

Soggetti coinvolti:

Interni Esterni

Descrizione del fatto oggetto di Segnalazione

Altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di Segnalazione

Interni Esterni

Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la Segnalazione del fatto?

Si No

Specificare quali soggetti e quando

Data

Firma (non obbligatoria)