

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 DEL SEGNALANTE

Nome e Cognome (dati non obbligatori) _____

Struttura di appartenenza e qualifica (dati non obbligatori) _____

Canali di contatto prescelti (es. e-mail privata, n. telefono, etc.) _____

Il Segnalante ha un interesse privato collegato alla segnalazione? SI NO

SPECIFICARE LA NATURA DELL'INTERESSE PRIVATO COLLEGATO ALLA SEGNALAZIONE

Il Segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala? SI NO

ILLECITO SEGNALATO

Periodo/data in cui il fatto si è verificato _____

Area di operatività aziendale (ufficio) a cui può essere riferito il fatto _____

SOGGETTI (interni-esterni) COINVOLTI

DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DI SEGNALAZIONE

**ALTRI SOGGETTI (interni-esterni) CHE POSSONO RIFERIRE SUI FATTI OGGETTO DI
SEGNALAZIONE**

Altri soggetti (interni-esterni) ai quali è stata inoltrata la segnalazione del fatto?

SI

NO

SPECIFICARE QUALI SOGGETTI (interni-esterni) E QUANDO

FACILITATORE (persona fisica che assiste il Segnalante nel processo di segnalazione)

Luogo, Data e Firma (non obbligatori) _____