
MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE WHISTLEBLOWING

Cognome e Nome: _____

Email: _____

CF: _____

Indirizzo: _____

Qualifica o ruolo ricoperto: _____

Qualifica o ruolo ricoperto all'epoca del fatto segnalato:

Tipologia di Condotta Illecita:

Indicare il periodo temporale ed il luogo in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione

Soggetti coinvolti nell'accaduto:

Autore/i del fatto: (dati anagrafici o altro elemento idoneo all'identificazione):

Eventuali altri soggetti coinvolti nell' accaduto (persone fisiche, persone giuridiche, imprese o altri enti coinvolti) a qualunque titolo aggiungendo tutti i dettagli che ritieni possano essere utili per finalità di verifica e indagine

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto o in grado di riferire al riguardo (dati anagrafici o altro elemento idoneo all'identificazione):

Specificare se la segnalazione è stata già effettuata ad altri soggetti o autorità.

Descrizione dei fatti:

Indicazione di eventuali documenti che possono confermare la fondatezza di tali fatti:

Ogni altra informazione che possa fornire un utile riscontro circa la sussistenza dei fatti segnalati:

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali:

Il Segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000.

Il Segnalante dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Protezione dei Dati Personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016) pubblicata sul sito della società

Consenso al trattamento dei dati personali:

Presta

Nega

Consenso ad essere contattato ed indica la seguente modalità di contatto:

Presta

Nega

Consenso a rilevare l'identità nel caso di attivazione di un procedimento disciplinare nei confronti della/e persona/e segnalata/e:

Presta

Nega

Si richiede di fissare un incontro di persona?

Si

No