

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
E-MAIL	

CONSENSO

Consenso alla divulgazione della propria identità

SEGNALAZIONE CONDOTTA

<p>IL FATTO È RIFERITO A: <i>(barrare una o più caselle)</i></p>	<input type="checkbox"/> Reclutamento del personale
	<input type="checkbox"/> Contratti
	<input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati
	<input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi
	<input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe
	<input type="checkbox"/> Autorizzazioni
	<input type="checkbox"/> Ispezioni
	<input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.
	<input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto
	<input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato
<input type="checkbox"/> Pagamento estorto	
<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____	
DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	

SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
AREA/FUNZIONE AZIENDALE	
EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI	
EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE	
EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI	
MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO	
CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA	

DESCRIZIONE DEL FATTO

IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ:

(barrare una o più caselle)

- È penalmente rilevante
- Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
- Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione
- Arreca un danno di immagine all'Organizzazione
- Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro
- Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse
- Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante
- Altro, specificare _____

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo.

Data e luogo

Firma del Segnalante
