

Modulo per la segnalazione delle violazioni
DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
RECAPITO TELEFONICO CELLULARE	
E-MAIL	

SEGNALAZIONE CONDOTTA

IL FATTO È RIFERITO A: <i>(barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> atti di corruzione tentati, presunti o effettivi <input type="checkbox"/> conflitti di interesse <input type="checkbox"/> presunti illeciti, tra quelli previsti dal Modello 231 dell'ente, perpetrati da parte di esponenti aziendali nell'interesse o a vantaggio della società <input type="checkbox"/> utilizzo improprio di beni aziendali <input type="checkbox"/> attività illecite e/o fraudolente in danno di clientela o del patrimonio aziendale in generale <input type="checkbox"/> violazione dei principi di imparzialità, trasparenza, correttezza, professionalità <input type="checkbox"/> violazioni relative alla tutela dei lavoratori <input type="checkbox"/> comportamenti non coerenti con i doveri etici in capo al personale dipendente <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	

Modulo per la segnalazione delle violazioni

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	
EVENTUALI CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA	

DESCRIZIONE DEL FATTO

BOV

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, copia di un documento di riconoscimento, firmata per autentica e l'eventuale documentazione a corredo. Con l'invio il segnalante dichiara di aver ricevuto l'informativa redatta ai sensi dell'art. 13, Reg. UE 2016/679, presente sul sito internet della società nell'apposita sezione dedicata e di consentire al trattamento di dati appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, ai sensi e per gli effetti di cui alla predetta informativa.

Data e luogo _____

Firma del Segnalante _____