


MODULO SEGNALAZIONE

ALLEGATO REGOLAMENTO AZIENDALE WHISTLEBLOWING D.LGS. 24/2023

Versione	Data	Causale	Autore	Approvazione Amministratore
1	18/12/2013	Prima emissione	Amministratore	



SEGNALAZIONE CONDOTTA**IL FATTO È RIFERITO A:***(barrare una o più caselle)*

- Accordi con fornitori e/o consulenti relativi ad operazioni inesistenti
- Contratti
- Concessione di vantaggi economici comunque denominati
- Concessione di altri tipi di vantaggi
- Nomine, promozioni e deleghe
- Manomissione di documenti
- Falsificazione di documenti
- Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.
- Pagamento agevolativo richiesto
- Pagamento agevolativo effettuato
- Pagamento estorto
- Altro, specificare _____

DATA DELL'EVENTO**LUOGO DELL'EVENTO****SOGGETTO/I CHE HA/HANNO
COMMESSO IL FATTO****AREA/FUNZIONE AZIENDALE SE NOTA****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

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 e dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy allegata al regolamento aziendale "whistleblowing".

Data e luogo

Firma del Segnalante
