

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE DA PARTE DEI DIPENDENTI/COLLABORATORI (c.d. whistleblower)

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	.....
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	.....
SEDE DI SERVIZIO	.....
E-MAIL/RECAPITO TELEFONICO	.....
SE LA SEGNALAZIONE E' STATA (già effettuata ad altri soggetti chiarire il nominativo del soggetto interessato; la data della segnalazione; l'esito della segnalazione)	..... ..... .....
DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	.....
LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	.....
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO (NOME, COGNOME, QUALIFICA)	.....
EVENTUALI SOGGETTI ULTERIORI COINVOLTI (imprese, privati)	.....
MODALITA' CON CUI E' VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	.....
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (nome, cognome, recapiti)	.....
DESCRIZIONE DEL FATTO (è possibile allegare documenti a corredo della segnalazione)	..... ..... .....