Modulo segnalazioni *whistleblowing*

Dati identificativi del segnalante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del segnalante |  |
| Cognome del segnalante |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Qualifica ricoperta all’epoca del fatto segnalato |  |
| Recapito per eventuali ulteriori  contatti |  |

Dati e informazioni sulla violazione segnalata:

|  |  |
| --- | --- |
| Area a cui può essere riferito l’illecito |  |
| Generalità o altri elementi (quali ad esempio la qualifica) che consentano di identificare il soggetto/i che ha/hanno posto/i in essere i fatti segnalati; |  |
| Data/arco temporale nel quale si è consumato  l’illecito (se conosciuto) |  |
| Luogo della violazione (se conosciuto) |  |
| Indicazione di altri eventuali soggetti che possono riferire sui fatti oggetto della segnalazione |  |

Descrizione sintetica dei fatti oggetto della segnalazione:

Altri soggetti a cui è stata presentata la stessa segnalazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Autorità | Data | Eventuale seguito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inviare ove disponibile eventuale documentazione a corredo della segnalazione.