

Modulo Segnalazione delle Violazioni Whistleblowing

Qualifica Segnalante (indicare se si segnala in qualità di: <i>ex dipendente, candidato all'assunzione, azionista, socio, membro degli Organi Sociali, collaboratore esterno, fornitore di beni e/o servizi</i>)	
Nome e Cognome Segnalato	
Società appartenenza Segnalato	
U.O. appartenenza Segnalato (se <i>nota</i>)	
Descrizione chiara e completa dei fatti oggetto di segnalazione	
Indicazione di periodo e luogo in cui si è verificato l'illecito	
Indicazione in merito alle modalità con cui il segnalante è venuto a conoscenza dell'illecito	
Indicazione di eventuali altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto della segnalazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso di risposta affermativa indicare i riferimenti degli altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto della segnalazione	
Indicazione di eventuale documentazione che possa confermare la fondatezza della denuncia	
Altre eventuali informazioni	
Eventuale elenco allegati	
Indicazione di una eventuale corresponsabilità del Segnalante nell'illecito denunciato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso di risposta affermativa descrivere la corresponsabilità nell'illecito denunciato	

Dichiaro di essere direttamente venuto a conoscenza dei fatti oggetto della segnalazione

Dichiaro, altresì, di aver preso visione dell'Informativa Privacy presente sul sito web della Società