

<b>MODELLO ORGANIZZATIVO LEGGE 231</b>	REV 00	ALL-29-WHISTLEBLOWING MODELLO SEGNAZIONE VIOLAZIONI-1
<b>Segnalazione di sospetti - Whistleblowing Modello segnalazione delle violazioni</b>	03/05/18	<b>Pag. 1 di 3</b>

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE	
COGNOME E NOME	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
E-MAIL	

SEGNALAZIONE CONDOTTA	
<p><b>IL FATTO È RIFERITO A:</b> <i>(barrare una o più caselle)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Reclutamento del personale</li> <li><input type="checkbox"/> Contratti</li> <li><input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati</li> <li><input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi</li> <li><input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe</li> <li><input type="checkbox"/> Autorizzazioni</li> <li><input type="checkbox"/> Ispezioni</li> <li><input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.</li> <li><input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto</li> <li><input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato</li> <li><input type="checkbox"/> Pagamento estorto</li> <li><input type="checkbox"/> Altro, specificare _____</li> </ul>
DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	

<b>MODELLO ORGANIZZATIVO LEGGE 231</b>	REV 00	ALL-29-WHISTLEBLOWING MODELLO SEGNALAZIONE VIOLAZIONI-1
<b>Segnalazione di sospetti - Whistleblowing Modello segnalazione delle violazioni</b>	03/05/18	<b>Pag. 2 di 3</b>

<b>SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO</b>	
<b>AREA/FUNZIONE AZIENDALE</b>	
<b>EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI</b>	
<b>EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE</b>	
<b>EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI</b>	
<b>MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO</b>	
<b>EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO</b>  <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
<b>AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO</b>	
<b>CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA</b>	

<b>MODELLO ORGANIZZATIVO LEGGE 231</b>	REV 00	ALL-29-WHISTLEBLOWING MODELLO SEGNALAZIONE VIOLAZIONI-1
<b>Segnalazione di sospetti - Whistleblowing Modello segnalazione delle violazioni</b>	03/05/18	<b>Pag. 3 di 3</b>

<b>DESCRIZIONE DEL FATTO</b>

<b>IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ:</b> <i>(barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> È penalmente rilevante <input type="checkbox"/> Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare <input type="checkbox"/> Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione <input type="checkbox"/> Arreca un danno di immagine all'Organizzazione <input type="checkbox"/> Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse <input type="checkbox"/> Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
--	---

**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

**Data e luogo**

-----

**Firma del Segnalante**

-----