



MODULO  
**SEGNALAZIONI CONDOTTE  
ILLECITE**

Mod.01  
Reg. WHISTLEBLOWING

Rev. 01  
del 17.10.2022

**MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE:**

|  |  |
|--|--|
| <b>NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE</b>   |  |
| <b>QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE<br/>(qualora interno all'azienda)</b>   |  |
| <b>SEDE DI SERVIZIO<br/>(qualora interno all'azienda)</b>  |  |
| <b>E-MAIL/RECAPITO TELEFONICO</b>  |  |
| <b>SE LA SEGNALAZIONE È STATA GIÀ<br/>EFFETTUATA AD ALTRI SOGGETTI<br/>CHIARIRE IL NOMINATIVO DEL<br/>SOGGETTO INTERESSATO, LA DATA<br/>DELLA SEGNALAZIONE, L'ESITO DELLA<br/>SEGNALAZIONE</b> |  |
| <b>DATA IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO</b>  |  |
| <b>LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL<br/>FATTO</b>  |  |
| <b>SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO<br/>IL FATTO<br/>(nome, cognome, qualifica)</b>  |  |
| <b>EVENTUALI SOGGETTI ULTERIORI<br/>COINVOLTI<br/>(imprese, privati, etc.)</b>   |  |
| <b>MODALITA' CON CUI È VENUTO A<br/>CONOSCENZA DEL FATTO</b>   |  |
| <b>EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE<br/>POSSONO RIFERIRE SUL FATTO<br/>(nome, cognome, recapiti)</b>   |  |

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
|  | <b>MODULO<br/>SEGNALAZIONI CONDOTTE<br/>ILLECITE</b> | Mod.01<br>Reg. WHISTLEBLOWING |
|   |  | Rev. 01<br>del 17.10.2022     |

|   |  |
|---|--|
| <b>DESCRIZIONE DEL FATTO</b><br>(è possibile allegare documenti a corredo della segnalazione) |  |
|---|--|

**Luogo, data**

---

**Firma**

---