



MODULO
**SEGNALAZIONI CONDOTTE
ILLECITE**

Mod.01
Reg. WHISTLEBLOWING

Rev. 01
del 17.10.2022

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE:

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

	MODULO SEGNALAZIONI CONDOTTE ILLECITE	Mod.01 Reg. WHISTLEBLOWING
		Rev. 01 del 17.10.2022

DESCRIZIONE DEL FATTO (è possibile allegare documenti a corredo della segnalazione)	
---	--

Luogo, data

Firma
