

Allegato _ 1

Modulo per la segnalazione di condotte illecite ai sensi dell'art. 54-bis del d.lgs. 165/2001

DATI DEL SEGNALANTE

Incarico (Ruolo) di servizio attuale:

Qualifica servizio attuale:

Codice Fiscale:

Cognome e Nome del segnalante:

Email: _____

Telefono: _____

Unità organizzativa:

Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato:

Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato:

Unità Organizzativa:

Se la segnalazione è stata già effettuata da altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto della segnalazione: _____

Data della segnalazione: _____

Esito della segnalazione: _____

Se la segnalazione non è stata effettuata da altri soggetti, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTE ILLECITE

Società in cui si è verificato il fatto:

Periodo in cui si è verificato il fatto:

Data in cui si è verificato il fatto:

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:

Soggetto che ha commesso il fatto: (Nome, Cognome, Qualifica, possono essere inseriti anche più nomi):

Eventuali soggetti provati coinvolti:

Eventuali imprese coinvolte:

Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:

Procedura Aziendale - Whistleblowing
Rif. Decreto Legislativo 10 marzo 2023 n.ro 24

Data emissione 15.12.2023
Revisore Direzione Aziendale

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, Cognome, Qualifica, Recapiti):

Area a cui può essere riferito il fatto:

Se "Altro", specificare:

Descrizione del fatto:

Allegare (oltre al presente modulo) la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.

Il segnalante è consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.