

**WHISTLEBLOWING****MODULO CARTACEO PER SEGNALAZIONE DELLE VIOLAZIONI****DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE**

COGNOME E NOME	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
EMAIL	

- NEL CASO IN CUI IL SEGNALANTE VOLESSE RIMANERE ANONIMO È SUFFICIENTE CHE PROVVEDA A SEGNALARLO IN CALCE ALLA PRESENTE SEGNALAZIONE.
- È IN OGNI CASO GARANTITA LA RISERVATEZZA DEI DATI FORNITI.

SEGNALAZIONE CONDOTTA**IL FATTO È RIFERITO A**

1-Illeciti amministrativi, contabili, civili o penali	☐
2-Condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs n.231/01 o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione	☐
3-Illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione Europea o nazionali	☐
4-Atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'Art. 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea	☐
5-Atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'Art. 26, paragrafo 2, del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea, comprese le violazioni delle norme dell'Unione Europea in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, nonché le violazioni riguardanti il mercato interno connesse ad atti che violano le norme in materia di imposta sulle società o i meccanismi il cui fine è ottenere un vantaggio fiscale che vanifica l'oggetto o la finalità della normativa applicabile in materia di imposta sulle società	☐
6-Atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori indicati nei numeri 3, 4 e 5	☐

DESCRIZIONE

DATA DELL'EVENTO
LUOGO DELL'EVENTO



WHISTLEBLOWING

**MODULO CARTACEO PER SEGNALAZIONE DELLE
VIOLAZIONI**

SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO

AREA/FUNZIONE AZIENDALE

EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI

EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE

EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI

MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DL FATTO

EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO
(nome, cognome, qualifica, recapiti)

AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO

CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA

ALTRO



WHISTLEBLOWING

**MODULO CARTACEO PER SEGNALAZIONE DELLE
VIOLAZIONI**

SOMMARIA DESCRIZIONE

Il sottoscritto autorizza il gestore della segnalazione al trattamento dei propri dati personali per la gestione della segnalazione e dichiara di

- ☐ **Non volere rimanere anonimo**
☐ **Voler rimanere anonimo**

Firma

☐ Per presa visione dell'informativa *privacy* connessa alla segnalazione whistleblowing e contestuale autorizzazione al trattamento dei dati da parte del gestore

Firma