All. 1 – MODULO PER LE SEGNALAZIONI DELLE VIOLAZIONI

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE		
COGNOME E NOME		
DENOMINAZIONE SOCIETÀ		
OCCUPAZIONE/FUNZIONE		
TELEFONO		
E-MAIL		
SEGNALAZIONE CONDOTTA		
IL FATTO È RIFERITO A: (barrare una o più caselle)	☐ Reclutamento del personale	
	□ Contratti	
	\square Concessione di vantaggi economici comunque denominati	
	\square Concessione di altri tipi di vantaggi	
	\square Nomine, promozioni e deleghe	
	☐ Autorizzazioni	
	\square Ispezioni	
	\square Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.	
	\square Pagamento agevolativo richiesto	
	\square Pagamento agevolativo effettuato	
	☐ Pagamento estorto	
	☐ Altro specificare	
DATA DELL'EVENTO		
LUOGO DELL'EVENTO		

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 DEL 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	
DESCRIZIONE DEL FATTO	
	☐ È penalmente rilevante
IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ:	□ Arraca un danna di immagina all'Organizza-iana
	☐ Arreca un danno di immagine all'Organizzazione
(barrare una o più caselle)	

	☐ Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare	
	☐ Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione	
	☐ Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro	
	\square Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse	
	☐ Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante	
	☐ 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	