



**DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE**

|                       |  |
|-----------------------|--|
|                       |  |
| COGNOME E NOME        |  |
| DENOMINAZIONE SOCIETÀ |  |
| OCCUPAZIONE/FUNZIONE  |  |
| TELEFONO              |  |
| E-MAIL                |  |

**SEGNALAZIONE CONDOTTA**

|   |  |
|---|--|
| <p><b>IL FATTO È RIFERITO A:</b><br/><i>(barrare una o più caselle)</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Reclutamento del personale</p> <p><input type="checkbox"/> Contratti</p> <p><input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati</p> <p><input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi</p> <p><input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizzazioni</p> <p><input type="checkbox"/> Ispezioni</p> <p><input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.</p> <p><input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto</p> <p><input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato</p> <p><input type="checkbox"/> Pagamento estorto</p> <p><input type="checkbox"/> Altro, specificare _____</p> |
| DATA DELL'EVENTO  |  |



|   |  |
|---|--|
| <b>LUOGO DELL'EVENTO</b>  |  |
| <b>SOGGETTO/I CHE HA/HANNO<br/>COMMESO IL FATTO</b>   |  |
| <b>AREA/FUNZIONE AZIENDALE</b>  |  |
| <b>EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI<br/>COINVOLTI</b>   |  |
| <b>EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE</b>  |  |
| <b>EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A.<br/>COINVOLTI</b>  |  |
| <b>MODALITÀ CON CUI È VENUTO A<br/>CONOSCENZA DEL FATTO</b>   |  |
| <b>EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE<br/>POSSONO RIFERIRE SUL FATTO</b><br><i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i> |  |
| <b>AMMONTARE DEL PAGAMENTO O<br/>ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO</b>  |  |



CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA  
O MINACCIA

**DESCRIZIONE DEL FATTO**

**IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ:**

*(barrare una o più caselle)*

- È penalmente rilevante
- Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
- Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione
- Arreca un danno di immagine all'Organizzazione



|  |  |
|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro<br><input type="checkbox"/> Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse<br><input type="checkbox"/> Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante<br><input type="checkbox"/> 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 |
|--------------|----------------------|
|              |                      |