

Allegato 1 – Modulo di segnalazione

Informazioni del segnalante	Identità del Segnalante <i>(cognome e nome)</i>	
	Qualifica professionale del Segnalante <i>(dipendente, collaboratore, consulente, ecc.)</i>	
	Direzione, Area, Funzione o unità organizzativa del Segnalante <i>(denominazione in organigramma)</i>	
	Contatti del Segnalante <i>(numero di cellulare/telefono fisso/interno aziendale, e-mail)</i>	
	Riferimento specifico della procedura e/o protocollo violato	
	Articolo del Codice Etico violato	
	Descrizione dell'evento	
	Soggetto/i coinvolto/i	
	Allegato del Modulo di segnalazione illeciti Data: __ / __ / ____	<input type="checkbox"/> Nota <input type="checkbox"/> Verbale di colloquio <input type="checkbox"/> E-mail
	Eventuale documentazione di supporto	
	Ulteriori commenti	
FIRMA <i>(nominativo per esteso e leggibile)</i>		_____
<i>Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 modificato ex D.Lgs. 101/2018</i>		_____

Compilazione riservata al Ricevente della segnalazione

	Attività istruttoria	
Esito della segnalazione/denuncia	Valutazione finale	
	Decisioni adottate	
	Data di chiusura del caso e firma	_ _ / _ _ / _ _ _ _