

Allegato 1 – Modulo di segnalazione

| | | |
|---|---|---|
| Informazioni del segnalante | Identità del Segnalante (cognome e nome) | |
| | Qualifica professionale del Segnalante (dipendente, collaboratore, consulente, ecc.) | |
| | Direzione, Area, Funzione o unità organizzativa del Segnalante (denominazione in organigramma) | |
| | Contatti del Segnalante (numero di cellulare/telefono fisso/interno aziendale, e-mail) | |
| | 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 (nominativo per esteso e leggibile) | | _____ |
| Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 modificato ex D.Lgs. 101/2018 | | _____ |

Compilazione riservata al Ricevente della segnalazione

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