

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. WHISTLEBLOWING)

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE :

.....

QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE:

.....

SEDE DI SERVIZIO: E-MAIL:

.....

DESCRIZIONE E LUOGO DELL'ACCADUTO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:

.....

.....

AUTORE/I DEL FATTO

1.....

2.....

3.....

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SULL'ACCADUTO

1.....

2.....

3.....

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE

1.....

2.....

3.....

EVENTUALI ED ULTERIORI INFORMAZIONI CHE POSSANO FORNIRE UN UTILE RISCONTRO
CIRCA LA SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI

.....
.....
.....
.....

In fede.

Data

Firma