



## MODULO PER SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING



### Segnalazione dell'evento

verificatosi in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso la sede \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>SOGGETTO CHE EFFETTUA<br/>LA SEGNALAZIONE</b>  | Nome: _____ Cognome: _____   |  |
|   | Ruolo / funzione all'interno della Società:<br>_____   |  |
|   | Tel. _____ e-mail: _____   |  |
| <b>DESCRIZIONE DEI FATTI</b>  | <i>Descrivere in modo più chiaro possibile gli eventi della Segnalazione, avendo cura di indicare le circostanze di tempo e di luogo in cui sono stati commessi:</i> |  |
| <b>SOGGETTO/I CHE<br/>HA/HANNO POSTO IN<br/>ESSERE I FATTI SEGNALATI</b>                    | <b>Soggetto n.1:</b><br>Nome: _____<br>Cognome: _____<br>Qualifica/Servizio: _____   | <b>Soggetto n.2:</b><br>Nome: _____<br>Cognome: _____<br>Qualifica/Servizio: _____ |
|   | <b>Eventuali altri soggetti:</b>   |  |
| <b>ALTRI SOGGETTI CHE<br/>POSSANO RIFERIRE SUI<br/>FATTI OGGETTO DELLA<br/>SEGNALAZIONE</b> | <b>Soggetto n.1:</b><br>Nome: _____<br>Cognome: _____<br>Qualifica/Servizio: _____   | <b>Soggetto n.2:</b><br>Nome: _____<br>Cognome: _____<br>Qualifica/Servizio: _____ |
|   | <b>Eventuali altri soggetti:</b>   |  |



**MODULO PER SEGNALAZIONI  
WHISTLEBLOWING**



|  |   |
|--|---|
| <p><b>ALTRE INFORMAZIONI<br/>(NON SOPRA RIPORTATE)<br/>UTILI PER LA<br/>VALUTAZIONE DELLA<br/>FONDATEZZA DEI FATTI<br/>SEGNALATI</b></p> |   |
| <p><b>ELENCO DI EVENTUALI<br/>DOCUMENTI<br/>ALLEGATI ALLA<br/>SEGNALAZIONE</b></p>   | <p>Doc. 1: _____</p> <p>Doc. 2: _____</p> <p>Doc. 3: _____</p> <p>Doc. 4: _____</p> |
| <p>Data (della segnalazione): ____/____/____</p> <p>Firma: _____</p>   |   |