MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI PRESUNTI ILLECITI E IRREGOLARITÀ

(c.d. whistleblowing)

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (gg/mm/aaaa):	____/____/_____
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	□ all'interno della sede di servizio (indicare denominazione e indirizzo della struttura) _____ □ all'esterno della sede di servizio (indicare luogo ed indirizzo) _____
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: *La segnalazione non deve riguardare doglianze di carattere personale del segnalante o rivendicazioni/istanze che rientrano nella disciplina del rapporto di lavoro o rapporti col superiore gerarchico o con i colleghi.*	□ penalmente rilevanti; □ poste in essere in violazione del Codice di comportamento dei dipendenti o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; □ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'azienda o ad altro ente pubblico; □ suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'azienda o di altro ente pubblico; □ suscettibili di arrecare un pregiudizio ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso l'azienda; □ suscettibili di arrecare un pregiudizio ai soci dell'azienda; □ altro (specificare): _____ _____ _____
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1..... 2..... 3.....

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1..... 2..... 3.....
EVENTUALI DOCUMENTI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1..... 2..... 3.....
OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE POSSA FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI	

LUOGO, DATA E FIRMA .....

(FACOLTATIVE: la mancata apposizione della firma non pregiudica la presa in carico della segnalazione, che può essere effettuata anche in forma confidenziale o anonima)

Per la spedizione , seguire la Procedura indicata di seguito.