ALLEGATO A. MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

DATI DEL SEGNALANTE

Incarico (Ruolo) di servizio attuale: _____

Qualifica servizio attuale: _____

Codice Fiscale: _____

Cognome e Nome del segnalante: _____

E-mail: _____ Telefono: _____

Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato:

_____

Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato _____

Se la segnalazione è già stata resa nota ad altri soggetti, indicare a chi e la data in cui è stata effettuata

_____
_____
_____
_____

DATI E INFORMAZIONI SULLA SEGNALAZIONE - CONDOTTA ILLECITA

Società in cui si è verificato il fatto: _____

Periodo in cui si è verificato il fatto: _____

Data in cui si è verificato il fatto: _____

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto: _____

Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi):

_____
_____
_____
_____

Eventuali soggetti privati coinvolti:

_____
_____

Eventuali imprese coinvolte: _____

Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:
_____
_____

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti):

_____
_____

Area a cui può essere riferito il fatto: _____

Se 'Altro', specificare _____

Settore cui può essere riferito il fatto: _____

Se 'Altro', specificare: _____

Descrizione del fatto:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

La condotta è illecita perché:
_____
_____

Se 'Altro', specificare _____

Allegare la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000.

Il segnalante dichiara che la presente è una segnalazione per la quale intende mantenere riservata la sua identità e beneficiare delle tutele previste in caso di ritorsioni.

FIRMA E DATA

_____