

MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING 231

Si ricorda di allegare copia della documentazione relativa ai fatti oggetto di segnalazione.

INFORMAZIONI RELATIVE AL SEGNALANTE

Nome e Cognome (non obbligatorio)

Canali di comunicazione (es. indirizzo e-mail, numero di telefono...)

Il segnalante ha un interesse connesso alla Segnalazione?

- No
 - Sì (specificare di seguito)
-

Il segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala?

- No
 - Sì (specificare di seguito)
-

Data

Firma (non obbligatoria)

DESCRIZIONE DEL FATTO

Descrizione del fatto (indicare data e luogo, aree aziendali coinvolte, soggetti segnalati)

Indicazione di altri soggetti in grado di riferire in merito ai fatti oggetto di segnalazione:

Indicazione di altri soggetti a cui sono stati riferiti i fatti oggetto di segnalazione (specificare quando e in quali circostanze)
