

	MODULO PER SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING	Rev. 0
	Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ai sensi del D. Lgs. 231/01	Pag. 1 di 1

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE	
Cognome e Nome ¹	
Luogo e Data di nascita	
Qualifica segnalante ²	
Recapito (Telefono e/o indirizzo e-mail) ³	

CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	
Data in cui si è verificato il fatto	
Luogo in cui si è verificato il fatto	

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO A CUI ATTRIBUIRE I FATTI SEGNALATI	
Cognome e Nome	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	

DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	
Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano:	<input type="checkbox"/> violazioni al MOGC 231 adottato dall'ente
Descrizione delle condotte e degli eventi (specificando se la condotta sia ancora in corso)	
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	

Luogo e data

Firma

¹ I dati identificativi (nome, cognome) devono essere forniti obbligatoriamente in quanto le segnalazioni anonime non rientrano, per espressa volontà del legislatore, nelle segnalazioni di *whistleblowing*. Nel caso in cui il segnalante volesse comunque procedere con segnalazione anonima, la stessa verrà presa in considerazione esclusivamente laddove adeguatamente circostanziata, resa con dovizia di particolari e dunque in grado di far emergere fatti e situazioni relazionandoli a contesti determinati.

² Specificare se: dipendente; lavoratore autonomo; titolare di un rapporto di collaborazione; lavoratore o collaboratore di soggetti che forniscono beni o servizi o che realizzano opere in favore dell'Ente; libero professionista o consulente; volontario; tirocinante, partecipante alle fasi di selezione o di prova; ex dipendente; persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza dell'Ente.

³ Indispensabili per poter essere aggiornato e contattato dal Gestore delle segnalazioni.