

GRUPPO COLLE

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DELLE VIOLAZIONI

Dati identificativi segnalante

COGNOME E NOME _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ _____

FUNZIONE AZIENDALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

E-MAIL _____

Segnalazione condotta

IL FATTO È RIFERITO A (barrare le caselle interessate):

- Concessione di vantaggi economici comunque denominati
- Concessione di altri tipi di vantaggi
- Nomine, promozioni e deleghe
- Autorizzazioni
- Ispezioni
- Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.
- Pagamento agevolativo richiesto
- Pagamento agevolativo effettuato
- Pagamento estorto
- Altro, specificare _____

GRUPPO COLLE

DATA E LUOGO DELL'EVENTO

SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO

AREA/FUNZIONE AZIENDALE

EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI

EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE

GRUPPO COLLE

EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI

MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO

EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (nome, cognome, qualifica, recapiti)

AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO

CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA

GRUPPO COLLE

DESCRIZIONE DEL FATTO

IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ *(barrare una o più caselle)* :

- È penalmente rilevante
- Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
- Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione
- Arreca un danno di immagine all'Organizzazione
- Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro
- Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse
- Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante
- Altro, specificare _____

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo

Data e luogo

Firma del Segnalante
