

PARTE 1

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME		
CONTESTO LAVORATIVO	SETTORE PUBBLICO <input type="checkbox"/>	SETTORE PRIVATO <input type="checkbox"/>
OCCUPAZIONE/FUNZIONE		
TELEFONO		
E-MAIL		

MODALITA' DI SEGNALAZIONE CANALE ESTERNO -ANAC

FORMA SCRITTA MESSAGGIO	<input type="checkbox"/>
FORMA ORALE TELEFONO	<input type="checkbox"/>
FORMA ORALE INCONTRO DIRETTO	<input type="checkbox"/>

MODALITA' DI SEGNALAZIONE DIVULGAZIONE PUBBLICA

SUPPORTO STAMPA	<input type="checkbox"/>
SUPPORTO TV	<input type="checkbox"/>
INTERNET	<input type="checkbox"/>
MOTIVAZIONE SCELTA FORMA	<input type="checkbox"/>

DA INSERIRE NELLA PRIMA BUSTA CHIUSA UNITAMENTE AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

PARTE 2**SEGNALAZIONE CONDOTTA****IL FATTO È RIFERITO A**

1-Illeciti amministrativi, contabili, civili o penali	<input type="checkbox"/>
2-Condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs n.231/01 o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione	<input type="checkbox"/>
3-Illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali	<input type="checkbox"/>
4-Atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'Art. 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea	<input type="checkbox"/>
5-Atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'Art. 26, paragrafo 2, del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, comprese le violazioni delle norme dell'Unione europea in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, nonché le violazioni riguardanti il mercato interno connesse ad atti che violano le norme in materia di imposta sulle società o i meccanismi il cui fine è ottenere un vantaggio fiscale che vanifica l'oggetto o la finalità della normativa applicabile in materia di imposta sulle società	<input type="checkbox"/>
6-Atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori indicati nei numeri 3, 4 e 5	<input type="checkbox"/>
DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
AREA/FUNZIONE AZIENDALE	
EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI	
EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE	



EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI	
MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO	
CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA	
ALTRO	

DESCRIZIONE DEL FATTO

<p>IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ: <i>(barrare una o più caselle)</i></p>	<input type="checkbox"/> È penalmente rilevante <input type="checkbox"/> Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare <input type="checkbox"/> Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione <input type="checkbox"/> Arreca un danno di immagine all'Organizzazione <input type="checkbox"/> Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse
--	--

	<input type="checkbox"/> Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
--	---

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

L'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo

Data e luogo	Firma del Segnalante

DA INSERIRE NELLA SECONDA BUSTA CHIUSA

LEGGERE ATTENTAMENTE:

COME SPECIFICATO NELLE ISTRUZIONI FORNITE DALL'ORGANIZZAZIONE CON ALL.31, ENTRAMBE LE BUSTE CHIUSE VANNO INSERITE IN UNA TERZA BUSTA CHIUSA SULLA QUALE VA APPOSTA LA DICITURA "riservata al gestore della segnalazione whistleblowing"