

## MODULO DI SEGNALAZIONE

Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritiene possa essere utile a corroborare la Segnalazione; qualora la Segnalazione avvenga verbalmente, tale documentazione può essere consegnata in forma analogica. Ove quanto segnalato non sia adeguatamente circostanziato, il Comitato Whistleblowing potrà richiedere al segnalante eventuali integrazioni

- Dichiaro espressamente di voler beneficiare delle tutele in materia di Whistleblowing e, di conseguenza, chiedo che la presente segnalazione, laddove ricevuta da un soggetto non competente (i) venga trasmessa, entro sette giorni dal suo ricevimento, al soggetto competente; (ii) che me ne sia data contestuale notizia di trasmissione

### 1. Dati della persona segnalante

Nome e Cognome *(dati non obbligatori)*

---

Struttura di appartenenza e qualifica *(dati non obbligatori)*

---

Canali di contatto prescelti (p.e. indirizzo mail privato, numero di telefono, ecc.)

---

La Persona segnalante ha un interesse privato collegato alla Segnalazione? Sì  No

Specificare la natura dell'interesse privato collegato alla Segnalazione

La Persona segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala?  Sì  No

### 2. Illecito segnalato

Circostanze di tempo e di luogo in cui si è verificato il fatto oggetto della Segnalazione

---

Area di operatività aziendale a cui può essere riferito il fatto

---

Soggetti coinvolti

Interni	Esterni

Descrizione del fatto oggetto di Segnalazione (possibile allegare documentazione)

Altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di Segnalazione

Interni	Esterni
---------	---------

Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la Segnalazione del fatto?

Sì

No

Specificare quali soggetti e quando

Data e luogo

Firma

---

---

*(Dato non obbligatorio)*