

FAC Simile MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

N.B. fermo restando che l'adozione del modulo non è requisito di validità ed ammissibilità della segnalazione e che, pertanto, si terrà conto di tutte le segnalazioni che rispettino i requisiti di legge, al fine di consentire una più celere ed efficace gestione della Segnalazione, Ce.M.O.N. S.R.L. invita a seguire le indicazioni contenute nel modulo sottostante.

Oggetto: Segnalazione ai sensi della Procedura Whistleblowing

DATI DELLA PERSONA SEGNALANTE

Nome e Cognome (dato non obbligatorio)

Struttura di appartenenza e qualifica (dato non obbligatorio)

Canali di contatto prescelti

(ad es. indirizzo e-mail privato, numero di telefono, etc.)

La Persona segnalante ha un interesse privato collegato alla Segnalazione? In caso di risposta affermativa, specificare la natura dell'interesse privato collegato alla Segnalazione

La persona segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala?

ILLECITO SEGNALATO

Periodo / Data in cui il fatto si è verificato

Area di operatività aziendale a cui può essere riferito il fatto

Soggetti coinvolti: Interni - Esterni

Descrizione del fatto oggetto di Segnalazione

Come sono venuto/a a conoscenza del fatto oggetto di Segnalazione

Altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di Segnalazione (specificare i Soggetti)

**Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la Segnalazione
(specificare i Soggetti)**

Altre informazioni ritenute utili

Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritenga utile a corroborare la Segnalazione. Qualora la Segnalazione avvenga verbalmente, tale documentazione può essere consegnata direttamente al Gestore della Segnalazione.

Data _____