

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d.WHISTLEBLOWING)

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE :

.....

QUALIFICA/INCARICO DI SERVIZIO/UNITÀ ORGANIZZATIVA DI APPARTENENZA :

.....

SEDE DI SERVIZIO:

E-MAIL:

DESCRIZIONE E LUOGO DELL'ACCADUTO:

.....
.....

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:

.....

AUTORE/I DEL FATTO

1.....

2.....

3.....

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE
SULL'ACCADUTO

1.....

2.....

3.....

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE

1.....

2.....

3.....

EVENTUALI ED ULTERIORI INFORMAZIONI CHE POSSANO FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA
SUSSENSENZA DEI FATTI SEGNALATI

.....

(luogo e data)

(firma)