

MODELLO DI ORGANIZZAZIONE

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE AI SENSI DEL D. LGS. 24/2023

| | |
|---|--|
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE | |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE | |
| TEL/CELL (facoltativo) | |
| E-MAIL | |
| Dati e informazioni sulla violazione segnalata | |
| TIPOLOGIA DI ILLECITO | |
| DATA/ARCO TEMPORALE IN CUI SI È VERIFICATO L'ILLECITO: | |
| ATTUALITA' DELLA CONDOTTA (la condotta è ancora in corso/si verifica ripetutamente/si è conclusa/sta per verificarsi) | |
| LUOGO FISICO DELLA VIOLAZIONE | |
| RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: | <input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla società di appartenenza <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
| DESCRIZIONE SINTETICA DEI FATTI OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE (MAX 100 CARATTERI) | |

MODELLO DI ORGANIZZAZIONE

| | |
|--|--|
| SOGGETTI CHE HANNO TRATTO BENEFICIO DALL'ILLECITO | |
| SOGGETTI DANNEGGIATI DALL'ILLECITO | |
| INDICARE OGNI ALTRO GENERE DI INFORMAZIONE UTILE A VERIFICARE LA VERICIDITA' DEL FATTO SEGNALATO | |
| MODALITA' CON CUI SI E' VENUTI A CONOSCENZA DEL FATTO ILLECITO | |
| EVENTUALI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI NELL'ACCADUTO | |
| EVENTUALI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO | |