|  |  |
| --- | --- |
| **Dati identificativi del segnalante** | |
| Cognome e nome |  |
| Denominazione società |  |
| Occupazione/funzione |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

***Nota.*** *Compilare la seguente tabella se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto** | | **Nome e cognome** | **Data** | **Note** |
| **☐** | Dipendente |  |  |  |
| **☐** | Autorità giudiziaria |  |  |  |
| **☐** | Forze dell'ordine |  |  |  |
| **☐** | Altro soggetto pubblico |  |  |  |
| **☐** | Altro soggetto privato |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Segnalazione** | |
| Il fatto è riferito a:  Barrare una o più caselle | **☐** Contratti |
| **☐** Concessione di vantaggi economici comunque denominati |
| **☐** Concessione di altri tipi di vantaggi |
| **☐** Nomine, promozioni e deleghe |
| **☐** Autorizzazioni |
| **☐** Ispezioni |
| **☐** Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici etc. |
| **☐** Pagamento agevolativo richiesto |
| **☐** Pagamento agevolativo effettuato |
| **☐** Pagamento estorto |
| **☐** Altro, specificare |
| Data dell’evento |  |
| Luogo dell’evento |  |
| Soggetto/i che ha 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 del fatto |  |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti) |  |
| Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio |  |
| Circostanze oggettive di violenza o minaccia |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione del fatto** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Causa dell’illecito** | |
| Il fatto è illecito perché:  Barrare una o più caselle | **☐** È penalmente rilevante |
| **☐** Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare |
| **☐** Arreca un danno patrimoniale all’Organizzazione |
| **☐** Arreca un danno di immagine all’Organizzazione |
| **☐** Viola il Sistema di gestione per la prevenzione della corruzione |
| **☐** Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante |
| **☐** Altro, specificare |

***Nota.*** *Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.*

Data e luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del segnalante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_