|  |
| --- |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_