

DATI SEGNALANTE			
NOME E COGNOME		QUALIFICA	
TEL./CELL.	E-MAIL		

CONDOTTA SEGNALATA	
Data o periodo in cui si è verificato il fatto	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto*	
<i>*All'esterno dell'ufficio: (indicare luogo e indirizzo)</i>	
Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano:	
<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Modello 231, del Codice Etico o di altre disposizioni le cui violazioni sono sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare pregiudizio patrimoniale alla Società; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare pregiudizio all'immagine della Società;	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un danno alla salute o alla sicurezza dei dipendenti, cittadini o utenti, o di arrecare un danno all'ambiente; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare pregiudizio ai dipendenti, agli utenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso Società; <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
Autore/i del fatto:	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo:	
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione:	
Consenso alla comunicazione del proprio nome all'inchiesta	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Luogo	Data
	FIRMA