

Dichiaro espressamente di voler beneficiare delle tutele in materia di *whistleblowing* e, di conseguenza, chiedo che la presente segnalazione, laddove ricevuta da un soggetto non competente (i) venga trasmessa, entro sette giorni dal suo ricevimento, al soggetto competente (ii) che me ne sia data contestuale notizia di trasmissione

Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritiene possa essere utile a corroborare la Segnalazione;

Qualora la Segnalazione avvenga verbalmente, tale documentazione può essere consegnata in forma analogica.

Ove quanto segnalato non sia adeguatamente circostanziato, il Comitato Whistleblowing potrà richiedere al segnalante eventuali integrazioni

Dati della persona segnalante

Nome e Cognome

Dati non obbligatori - è possibile presentare la segnalazione in forma anonima

Struttura di appartenenza e qualifica

Dati non obbligatori

Canali di contatto prescelti

Es. indirizzo mail privato, numero di telefono, ecc.

La Persona segnalante ha attualmente rapporti con la Società e/o l'oggetto di Segnalazione? Sì No

Se Sì, specificare la natura dell'interesse privato collegato alla Segnalazione

La Persona segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala? Sì No

Illecito segnalato

Arco temporale (O orario preciso) e luogo in cui si è verificato il fatto oggetto della Segnalazione

Area di operatività aziendale a cui può essere riferito il fatto (Ufficio o Reparto)

Soggetti coinvolti

È sufficiente indicare le generalità o altri elementi che consentano di identificare il soggetto cui attribuire i fatti segnalati

Interni	Esterni

Descrizione del fatto oggetto di Segnalazione:

Altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di Segnalazione:

Interni	Esterni

Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la Segnalazione del fatto?

Si No

Specificare quali e quando:

Data e luogo

Firma

(Dato non obbligatorio - è possibile presentare la segnalazione in forma anonima)