

	MODULO PER SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING	MOD P21.1
		Pag.1 di 2

Segnalazione degli eventi verificatasi in data ____ / ____ / ____

Presso la sede della Società _____ in via _____

INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CHE EFFETTUA LA SEGNALAZIONE	Nome: _____ Cognome: _____ Ruolo / funzione all'interno della Società: _____	
DESCRIZIONE DEI FATTI	<i>Descrivere in modo più chiaro possibile gli eventi della Segnalazione, avendo cura di indicare le circostanze di tempo e di luogo in sono stati commessi:</i>	
INDIVIDUAZIONE DEL/I SOGGETTO/I CHE HA/HANNO POSTO IN ESSERE I FATTI SEGNALATI	Soggetto n.1: Nome: _____ Cognome: _____ Qualifica/Servizio: _____	Soggetto n.2: Nome: _____ Cognome: _____ Qualifica/Servizio: _____
	Eventuali altri soggetti:	
INDICAZIONI DI EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSANO RIFERIRE SUI FATTI OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	Soggetto n.1: Nome: _____ Cognome: _____ Qualifica/Servizio: _____	Soggetto n.2: Nome: _____ Cognome: _____ Qualifica/Servizio: _____
	Eventuali altri soggetti:	



MODULO PER SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING

MOD P21.1

Pag.2 di 2

ALTRE INFORMAZIONI (NON SOPRA RIPORTATE) UTILI PER LA VALUTAZIONE DELLA FONDATEZZA DEI FATTI SEGNALATI	
ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA SEGNALAZIONE	Doc. 1: _____ Doc. 2: _____ Doc. 3: _____ Doc. 4: _____
Data (della segnalazione): ____/____/____	Firma: _____