

**Modulo per segnalazione Whistleblowing**

In data \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) il sottoscritto \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

Dipendente / Collaboratore dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) della società: \_\_\_\_\_

con sede di lavoro in \_\_\_\_\_ (luogo della sede di lavoro abituale), con il seguente

inquadramento \_\_\_\_\_, qualifica professionale \_\_\_\_\_

e recapito \_\_\_\_\_ (indirizzo, CAP, Città – N. telefono – indirizzo email)

Segnala quanto segue affinché la Società possa effettuare i dovuti controlli e approfondimenti.

in data \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) o nel periodo dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa), nel seguente luogo:

(indicare dove si sono svolti i fatti oggetto della segnalazione)

si è verificato /  ho assistito a / \_\_\_\_\_ quanto sotto descritto:

---

---

---

---

---

(descrivere in modo chiaro e completo il fatto oggetto della segnalazione)

Il fatto è stato posto in essere dal/dai seguente/i soggetto/i:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ o indicazione dei seguenti elementi identificativi:

---

Cognome e nome \_\_\_\_\_ o indicazione dei seguenti elementi identificativi:

---

Eventuali altri soggetti che possono riferire su quanto sopra indicato sono:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ riferimenti \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ riferimenti \_\_\_\_\_

Si allega, a conferma della presente segnalazione, la seguente documentazione:

---

Dichiara, infine, di  **avere**  **non avere** un interesse privato collegato alla presente segnalazione.

\_\_\_\_\_  
(Firma del segnalante)