Moduloper la Segnalazione di condotte illecite

**Dati identificativi del segnalante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome\* |  |
| Codice Fiscale\* |  |
| Qualifica e Mansione attuali |  |
| Sede di lavoro |  |
| Telefono |  |
| E-mail\* |  |

**Storia della segnalazione**

|  |  |
| --- | --- |
| La segnalazione è stata (già) inviata ad altri soggetti \* | * Sì * No |
| Se sì, specificare il soggetto | * Organismo di Vigilanza *ex* D.Lgs. n. 231/2001 * Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza * Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare*) |
| Se sì, specificare la data della segnalazione |  |
| Se sì, specificare l’esito della segnalazione |  |

**Elementi informativi relativi alla segnalazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifica e Mansione all’epoca del fatto\* |  |
| Luogo in cui si è verificato il fatto |  |
| Periodo in cui si è verificato il fatto / durata del fatto |  |
| Commissione del fatto / coinvolgimento nel fatto di soggetto/i \* | * Sì * No |
| Se sì, specificare il soggetto/i |  |
| Se sì, specificare la qualifica e mansione del soggetto/i |  |
| Eventuali privati coinvolti nel fatto |  |
| Eventuali imprese coinvolte nel fatto |  |
| Eventuali soggetti pubblici/PA coinvolti nel fatto |  |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto |  |
| Eventuali altri soggetti informati o che possono riferire sul fatto |  |
| Area aziendale cui può essere riferito il fatto | * Reclutamento, gestione e sviluppo del personale * Acquisti/Affidamento di lavori, servizi e forniture, consulenze * Ottenimento/rinnovo di concessioni e autorizzazioni * Ispezioni da parte di organi/autorità di controllo * Concessione di vantaggi economici (omaggi, sponsorizzazioni, contributi, donazioni, ecc.) * Area commerciale (rapporti con altri operatori) * Gestione finanza/tesoreria * Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare*) |
| Descrizione del fatto |  |
| Documenti allegati a corredo della denuncia | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* Informazioni/datiobbligatori