

MODULO WHISTLEBLOWER

Modulo realizzato in conformità al D.Lgs. n. 24/2023, riguardante la protezione delle persone che segnalano violazioni del diritto dell'Unione e recante norme relative alla protezione delle persone che segnalano violazioni delle disposizioni normative nazionali.

Dati del segnalante

I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento.

(I campi sottostanti sono obbligatori)

Nome del segnalante																					
Cognome del segnalante																					
Codice fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Qualifica servizio attuale ed eventuale incarico ricoperto																					
Sede di servizio attuale																					
Qualifica servizio ed eventuale incarico ricoperto all'epoca del fatto segnalato solo se diverse da quelle attuali																					
Sede di servizio all'epoca del fatto se diversa da quella attuale																					
Telefono																					
E-mail																					

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti, compilare la seguente tabella:

Soggetto	Data della segnalazione (gg/mm/aaaa)	Esito della segnalazione

Se la segnalazione non è stata effettuata ad altri soggetti, specificare i motivi:

(I campi sottostanti sono obbligatori)

Ente in cui si è verificato il fatto		
Periodo in cui si è verificato il fatto		
Data in cui si è verificato il fatto		
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto		
Soggetto (nome, cognome, qualifica) che ha commesso il fatto (possono essere inseriti anche più nomi)		
Eventuali soggetti coinvolti (persone fisiche, persone giuridiche ed enti non riconosciuti)		
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto		
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto direttamente conosciuto	SI	NO

