

**MODULO DI SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONI
AL MODELLO DI ORGANIZZAZIONE O AL CODICE ETICO**

(ex Lege 30.11.2017, nr. 179 "whistleblowing")

Nome e Cognome del segnalante _____

Funzione aziendale _____

Luogo e data in cui si sono verificati i fatti _____

Chiara descrizione dei fatti, con l'impegno a riferire quanto di sua conoscenza, secondo verità, in assenza di ogni conflitto di interesse

Ogni altra informazione conosciuta che possa confermare la fondatezza dei fatti segnalati

Luogo e data della segnalazione

Il Segnalante
