	SEGNALAZIONE DEGLI ILLECITI - WHISTLEBLOWING		Pagina 1 di 3
			Rev. 00 del 12/02/2024
	MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE		
Gestore del canale interno di segnalazione degli illeciti	Avv. Arturo Sullo	Periodicità:	OCCASIONALE


SEZIONE 1: dati generali

SEGNALATORE (*):

RUOLO (*):

DATA:

(*). L'indicazione di nome, cognome e ruolo del Segnalante è facoltativa. Il Segnalante è consapevole che le segnalazioni effettuate in forma anonima possono essere prese in considerazione solo se adeguatamente circostanziate e rese con dovizia di particolari.

	SEGNALAZIONE DEGLI ILLECITI - WHISTLEBLOWING		Pagina 2 di 3
			Rev. 00 del 12/02/2024
	MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE		MODULO
Gestore del canale interno di segnalazione degli illeciti	Avv. Arturo Sullo	Periodicità:	OCCASIONALE

SEZIONE 2: segnalazione

<p>DENOMINAZIONE DELLA SOCIETÀ NEL CUI CONTESTO E' AVVENUTO L'ILLECITO</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>CONTENUTO DELLA SEGNALAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descrizione del fatto segnalato e data dell'accadimento • Nome e cognome, qualifica e funzione/ruolo del soggetto responsabile (c.d. segnalato); • Circostanze di tempo e luogo dell'accadimento, unitamente a qualsiasi altro elemento che si ritiene rilevante ai fini della segnalazione; • Ogni altra informazione che possa agevolare la raccolta di evidenze su quanto segnalato. 	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>EVENTUALI TESTIMONI</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



SEGNALAZIONE DEGLI ILLECITI - WHISTLEBLOWING

Pagina 3 di 3

Rev. 00 del 12/02/2024

MODULO

MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE

Gestore del canale interno di segnalazione degli illeciti

Avv. Arturo Sullo

Periodicità:

OCCASIONALE

DOCUMENTI ALLEGATI

INTERESSI PRIVATI COLLEGATI ALLA SEGNALAZIONE

EVENTUALE DISPONIBILITA' A PALESARE LA PROPRIA IDENTITA' ANCHE AL SEGNALATO

SI

NO

FIRMA:

FIRMA PER RICEVUTA DEL GESTORE

DATA: