

SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING – RETE ED ESPONENTI AZIENDALI

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE	
NOME DEL SEGNALANTE	
COGNOME DEL SEGNALANTE	
CODICE ISS	
CASTELLO/COMUNE DI RESIDENZA	
VIA	
N. CIVICO	
SOGGETTO DESIGNATO SEGNALATO (PRESSO IL QUALE IL SEGNALANTE SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITÀ)	
QUALIFICA RICOPERTA ALL'EPOCA DEL FATTO SEGNALATO	
E-MAIL DEL SEGNALANTE	
RECAPITO TELEFONICO DEL SEGNALANTE	
DATI E INFORMAZIONI SULLA VIOLAZIONE SEGNALATA	
AREA A CUI PUÒ ESSERE RIFERITO L'ILLECITO (AD ESEMPIO AREA CREDITI, ESTERO, TITOLI, CONTROLLI, ECC.)	
DATA O ARCO TEMPORALE NEL QUALE SI È CONSUMATO L'ILLECITO	
LUOGO DELLA VIOLAZIONE (AD ESEMPIO, FILIALE, UFFICIO DI DIREZIONE, UFFICIO TITOLI, ECC.)	
DESCRIZIONE SINTETICA DEI FATTI OGGETTO DI SEGNALAZIONE (PER VIOLAZIONE POTENZIALE O EFFETTIVA)	
ALTRI SOGGETTI AI QUALI È STATA PRESENTATA LA STESSA SEGNALAZIONE	
DATA	
AUTORITÀ	
EVENTUALE SEGUITO	

Data: _____ Firma: _____