WHISTLEBLOWING



MODULO SEGNALAZIONE VIOLAZIONI WHISTLEBLOWING AI SENSI DEL D.LGS 24/2023

ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE

Compilare tutti i campi ed inserire il modulo in una busta chiusa con l'indicazione "SEGNALAZIONE" (nella quale dovrà essere inserita la segnalazione ed eventuali documenti di corredo). In un'altra busta chiusa con l'indicazione "SEGNALANTE" dovrà essere inserita una copia di un documento d'identità e i dati di contatto. Le due buste vanno inserite all'interno di una busta indirizzata a: GRUPPO TECNOIMPRESE S.R.L. Via Emilia n. 17/19 10099 San Mauro Torinese (TO).

DATI Ente per il quale	si effettua la segnalazione:
Tipo di rapporto Dipen	con l'Ente: dente: Lavoratore subordinato.
	atore autonomo o titolare di un rapporto di collaborazione, che svolge la propria attività va presso l'Ente.
□ Lavora	atore o collaboratore di un fornitore dell'Ente.
□ Libero	professionista o consulente che presta la propria attività presso l'Ente.
□ Volon	tario o tirocinante, retribuito e non retribuito, che presta la propria attività presso l'Ente.
	sta o persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o entanza, anche qualora tali funzioni siano esercitate in via di mero fatto, presso l'Ente.
(Per tutelare la riserv	locuzione:atezza del Segnalante indicare modalità di contatto non immediatamente riconducibili al Segnalante quali, ad postale o un indirizzo mail senza riferimenti al segnale e comunque con domini non controllabili dall'Ente, un numero
Volontà di essere □ Si	e contattato via mail per ogni nuova comunicazione relativa alla segnalazione:
□ No	
	evazione della propria identità qualora sia indispensabile per la difesa dell'incolpato ovvedimenti disciplinari:
□ No	



WHISTLEBLOWING

La segnalazione potrà essere fatta mediante il seguente modulo o in altro modo liberamente scelto dal segnalante.

Contenuto della segnalazione: generalità del soggetto che effettua la Segnalazione (se non sceglie la forma "anonima"); chiara e completa descrizione dei fatti oggetto di Segnalazione; se conosciute, le circostanze di tempo e di luogo in cui sono stati commessi i fatti segnalati; se conosciute, le generalità o altri elementi che consentano di identificare il soggetto che ha posto in essere i fatti segnalati (es. qualifica o settore in cui svolge l'attività); l'indicazione di eventuali altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di Segnalazione; eventuali documenti che possono confermare la fondatezza dei fatti riportati.

DESCRIZIONE DEI FATTI
DESCRIENCE DELITATION
LUOGO E DATA DEI FATTI
1 -0 -0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0
INDICAZIONE DEDSONE INFORMATE DEL FATTI
INDICAZIONE PERSONE INFORMATE DEI FATTI
DOCUMENTAZIONE DI SUPPORTO



WHISTLEBLOWING

Data e luogo	