

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME <i>(la segnalazione può anche essere anonima)</i>	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
E-MAIL	

SEGNALAZIONE CONDOTTA

IL FATTO È RIFERITO A: <i>(barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> Reclutamento del personale
	<input type="checkbox"/> Contratti
	<input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati
	<input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi
	<input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe
	<input type="checkbox"/> Autorizzazioni
	<input type="checkbox"/> Ispezioni
	<input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.
	<input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto
	<input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato
	<input type="checkbox"/> Pagamento estorto
	<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
DATA DELL'EVENTO	

LUOGO DELL'EVENTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
AREA/FUNZIONE AZIENDALE O INCARICO SE SOGGETTO NON LEGATO DA UN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO CON LA SOCIETA'	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI, ANCHE PRIVATI, COINVOLTI	
EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE	
EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI	
MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO	

CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA	
---	--

DESCRIZIONE DEL FATTO

--

IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ: <i>(barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> È penalmente rilevante <input type="checkbox"/> Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare <input type="checkbox"/> Arreca un danno patrimoniale alla Società <input type="checkbox"/> Arreca un danno di immagine alla Società <input type="checkbox"/> Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse <input type="checkbox"/> Viola il decreto legislativo n. 231/2001 <input type="checkbox"/> Viola la normativa in tema di appalti pubblici
--	--

<input type="checkbox"/> Viola sicurezza e conformità dei prodotti
<input type="checkbox"/> Pregiudica la tutela della vita privata e la protezione dei dati personali nonché la sicurezza delle reti e dei sistemi informativi
<input type="checkbox"/> Configura un illecito amministrativo, contabile o civile
<input type="checkbox"/> Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante
<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Il presente modulo, unitamente all'eventuale documentazione a corredo, dovrà essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica:

whistleblowing@acmei.it

Il trattamento dei dati personali, ivi inclusa la comunicazione tra le autorità competenti, indicati nel presente modulo sarà effettuato a norma del regolamento (UE) 2016/679, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51. A tal riguardo, viene consegnata la relativa informativa per la privacy.

Data e luogo	Firma del Segnalante <i>(ove non si tratti di segnalazione anonima)</i>	Il segnalante richiede di beneficiare delle tutele previste a favore del whistleblower <i>(Indicare Sì o No)</i>