MODULO DI SEGNALAZIONE

TIPOLOGIA DEL SEGNALANTE

dipendente
lavoratore autonomo
collaboratore, libero professionista, consulente
volontario, tirocinante
azionista o persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o
rappresentanza

31/2001 o violazioni del Modello di organizzazi
AUTORE DEL FATTO STESSO
LA SPECIFICA SE ANCORA IN CORSO
VENUTA CONOSCENZA DEI FATTI
CONOSCENZA DEL FATTO

EVENTUALI ALLEGATI	
RECAPITO AI FINI DEL RISCONTRO E PER LE INTERLOCUZIONI	

Nota ai fini della compilazione del modulo. Si invita il segnalante ad essere il più preciso possibile nella descrizione dei fatti, avendo cura di rispettare per l'invio le modalità descritte nella procedura.