

Modulo per la segnalazione di condotte illecite
(*whistleblowing*)

Dati del segnalante

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE

CODICE FISCALE DEL SEGNALANTE

QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE RICOPERTA ALL'EPOCA DEL FATTO
SEGNALATO

ATTUALE QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE DEL SEGNALANTE

RECAPITO TELEFONICO/INDIRIZZO EMAIL PER EVENTUALI RICHIESTE
ISTRUTTORIE

Dati e informazioni sulla violazione segnalata

DATA/PERIODO IN CUI SI É VERIFICATO IL FATTO SEGNALATO

PRESUNTO AUTORE DELLA VIOLAZIONE

(Fornire i dati anagrafici od ogni altro elemento idoneo all'identificazione)

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO

(Fornire i dati anagrafici o ogni altro elemento idoneo all'identificazione)

Descrizione dei fatti oggetto della segnalazione:

Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto:

Allegare alla segnalazione copia di un documento di identità in corso di validità ed eventuale documentazione ritenuta utile ai fini della segnalazione, ove disponibile.

Il Segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000.

Il Segnalante dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito istituzionale della Cassa.