

Dati identificativi del segnalante

Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

N.B. La precedente tabella può essere NON compilata nel caso si voglia rimanere anonimi.

Soggetto		Denominazione /Nome e cognome	Data	Note
<input type="checkbox"/>	Dipendente			
<input type="checkbox"/>	Autorità giudiziaria			
<input type="checkbox"/>	Forze dell'ordine			
<input type="checkbox"/>	Altro soggetto pubblico			
<input type="checkbox"/>	Altro soggetto privato			

Segnalazione

Il fatto è riferito a barrare una o più caselle	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 etc.	<input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo richiesto	<input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo effettuato	<input type="checkbox"/>
	Pagamento estorto	<input type="checkbox"/>
Altro, specificare	<input type="checkbox"/>	

Data dell'evento	
Luogo dell'evento	
Soggetto/i che ha commesso il fatto	
Area/funzione aziendale	
Eventuali soggetti 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 (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio	
Circostanze oggettive di violenza o minaccia	

Descrizione del fatto

Nota. 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. 445/2000. Inoltre, il segnalante non deve rilasciare dati sensibili, pena nullità e la distruzione del presente documento.

Causa dell'illecito

Il fatto è illecito perché barrare una o più caselle	È penalmente rilevante	<input type="checkbox"/>
	Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare	<input type="checkbox"/>
	Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione	<input type="checkbox"/>
	Arreca un danno di immagine all'Organizzazione	<input type="checkbox"/>
	Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro	<input type="checkbox"/>
	Costituisce un caso di malagestione delle risorse	<input type="checkbox"/>
	Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante	<input type="checkbox"/>
	Altro, specificare	<input type="checkbox"/>

Data e luogo _____

Firma del segnalante _____

Il presente modulo può essere inviato al seguente indirizzo mail: info@operacg.com

Se si vuole rimanere anonimi:

- per i dipendenti dell'Organizzazione: inserire il presente modulo nella cassetta delle segnalazioni;
- per soggetti esterni all'Organizzazione: contattare la **Funzione di Conformità** al numero: 0542/1956467