

DATI DEL SEGNALANTE (FACOLTATIVI)

| | | | |
|--------------------------------|--|--------|--|
| COGNOME E NOME | | | |
| ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA | | | |
| MANSIONE: | | | |
| SEDE: | | | |
| TELEFONO: | | EMAIL: | |

DATI E INFORMAZIONI DELLA CONDOTTA ILLECITA

| | | | |
|---|--|--|--|
| | CATTIVA AMMINISTRAZIONE, ABUSO DI POTERE | | MANCATA ATTUAZIONE DISCIPLINA ANTICORRUZIONE |
| | INCARICHI E NOMINE ILLEGITTIME | | CORRUZIONE PER PARTECIPAZIONE A GARE |
| | ASSUNZIONI ILLEGITTIME | | ADOZIONE DI MISURE DISCRIMINATORIE |
| | ALTRA: | | CONFLITTO DI INTERESSI |
| | | | OMAGGI NON SEGNALATI |
| PERIODO IN CUI SI È SVOLTO IL FATTO: | | | |
| SEDE IN CI SI È SVOLTO IL FATTO: | | | |
| SOGGETTO CHE HA COMMESSO IL FATTO: NOME, COGNOME, Q'UALIFICA (POSSONO ESSERE INSERITI PIÙ NOMI): | | | |
| EVENTUALI SOGGETTI TERZI COINVOLTI O A CONOSCENZA DEI FATTI (NOME, COGNOME, QUALIFICA, RECAPITI): | | | |
| ESISTENZA DI EVENTUALI DENUNCE DEL FATTO (OVE NOTE) ALLA PUBBLICA AUTORITÀ: | | | |
| "ALTRO", SPECIFICARE: | | | |
| HA GIÀ SEGNALATO IL FATTO? SE SÌ QUANDO E A CHI?: | | | |

ULTERIORE DESCRIZIONE DEL FATTO:

Le segnalazioni possono essere effettuate, anche in modalità anonima, come segue:

- 1) utilizzando il presente Modulo e consegnarlo al RAC o in apposita cassetta per "Segnalazioni" presente in azienda per garantire l'anonimato.
- 2) mediante e-mail segnalazioni.anticorruzione@delvecchiosrl.it al RAC;
- 3) per posta ordinaria, anche in forma anonima, all'indirizzo della sede, all'attenzione del RAC