MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

per le modalità di invio consultare
la procedura Whistleblowing adottata dal Gruppo Fata Capital srl e la procedura di gestione della segnalazione

DATI DEL SEGNALANTE

Nome*:	
Cognome*:	
Persona giuridica di appartenenza all'epoca del fatto segnalato:	
Qualifica/Incarico/Ruolo all'epoca del fatto segnalato:	
Area/Funzione di servizio all'epoca del fatto segnalato	
Recapiti*:	**Telefono:**
	E-mail:

*: Dati facoltativi e non obbligatori in caso di segnalazione anonima.

SE LA SEGNALAZIONE È GIÀ STATA EFFETTUATA AD ALTRI SOGGETTI COMPILARE LA SEGUENTE TABELLA:

Soggetto	Data della segnalazione	Esito della segnalazione

ILLECITO SEGNALATO

Ente/Società in cui si è verificato il fatto:	
Periodo/Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo e/o circostanza in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto che ha commesso il fatto: (Nome, Cognome, Qualifica – possono essere inseriti più nominativi)	
Eventuali soggetti privati coinvolti:	
Eventuali imprese coinvolte:	
Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto:	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Direzione/Funzione a cui può essere riferito il fatto:	
Descrizione del fatto:	

Allegare l'eventuale documentazione utile a corroborare la segnalazione.

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.

SI PREGA DI PRENDERE VISIONE dell'Informativa al trattamento dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679

Data .....

Firma .....
(non obbligatoria)