

 FondoSanità	SEGNALAZIONE DEGLI ILLECITI - WHISTLEBLOWING		Pagina 1 di 3
			Rev. 00 del 15/12/2023
MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE			
Gestore del canale interno di segnalazione degli illeciti	Avv. Arturo Sullo	Periodicità:	OCCASIONALE

SEZIONE 1: dati generali

SEGNALATORE (*):

RUOLO (*):

DATA:

(* L'indicazione di nome, cognome e ruolo del Segnalante è facoltativa. Il Segnalante è consapevole che le segnalazioni effettuate in forma anonima possono essere prese in considerazione solo se adeguatamente circostanziate e rese con dovizia di particolari.



SEGNALAZIONE DEGLI ILLECITI - WHISTLEBLOWING

Pagina 2 di 3

Rev. 00 del 15/12/2023

MODULO

MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE

Gestore del canale interno di segnalazione degli illeciti

Avv. Arturo Sullo

Periodicità:

OCCASIONALE

SEZIONE 2: segnalazione

DENOMINAZIONE DELLA SOCIETÀ NEL CUI CONTESTO E' AVVENUTO L'ILLECITO

CONTENUTO DELLA SEGNALAZIONE

- Descrizione del fatto segnalato e data dell'accadimento
- Nome e cognome, qualifica e funzione/ruolo del soggetto responsabile (c.d. segnalato);
- Circostanze di tempo e luogo dell'accadimento, unitamente a qualsiasi altro elemento che si ritiene rilevante ai fini della segnalazione;
- Ogni altra informazione che possa agevolare la raccolta di evidenze su quanto segnalato.

EVENTUALI TESTIMONI



SEGNALAZIONE DEGLI ILLECITI - WHISTLEBLOWING

Pagina 3 di 3

Rev. 00 del 15/12/2023

MODULO

MODELLO ORGANIZZATIVO E DI GESTIONE

Gestore del canale interno di segnalazione degli illeciti

Avv. Arturo Sullo

Periodicità:

OCCASIONALE

DOCUMENTI ALLEGATI

INTERESSI PRIVATI COLLEGATI ALLA SEGNALAZIONE

EVENTUALE DISPONIBILITA' A PALESARE LA PROPRIA IDENTITA' ANCHE AL SEGNALATO

SI

NO

FIRMA:

FIRMA PER RICEVUTA DEL GESTORE

DATA: