ALLEGATO B

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

**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 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dati relativi alla segnalazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Ente/Società in cui si è verificato il fatto: |  |
| Periodo in cui si è verificato il fatto: |  |
| 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 a sostegno della 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.

Con l’invio il segnalante acconsente al trattamento dei dati personali come indicati nell’informativa allegata e reperibile all’indirizzo: https://. <https://www.bausano.com/it/decreto-whistleblowing>

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_