I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza possono utilizzare il seguente modulo:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome del segnalante |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Recapito telefonico |  |
| Mansione ricoperta |  |
| Unità operativa di appartenenza |  |
| Data in cui si è verificato il fatto |  |
| Luogo in cui si è verificato il fatto |  |
| Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto (cognome, nome, qualifica) |  |
| Altri soggetti privati coinvolti |  |
| Eventuali imprese coinvolte (ragione sociale, sede, attività) |  |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto |  |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (cognome, nome, qualifica, recapito) |  |
| Descrizione del fatto: |  |
| La condotta è ritenuta illecita perché: |  |
| Altre informazioni ritenute utili ai fini della valutazione dell’illecito |  |
| Eventuale documentazione prodotta |  |
| Data e Firma |  |
| 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 DPR 445/2000 |

Il modulo va indirizzato al Gestore della segnalazione e inviato tramite posta cartacea (Via Offagna n. 3, 62019 Recanati (MC).

È necessario allegare copia di un documento di riconoscimento e l’eventuale documentazione a corredo della segnalazione.