

Segnalazione di whistleblowing ai sensi del D.Lgs. n. 24/2023

MODULO N. 2

DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE

Ente e Sede in cui si è verificato il fatto:	
Data/Periodo in cui si è verificato il fatto:	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:	
Persona coinvolta ¹ (nome, cognome, qualifica):	
Eventuali altri soggetti coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:	
Eventuali altri soggetti potenzialmente a conoscenza dei fatti (nome, cognome, qualifica, recapiti se conosciuti o, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione):	
Si allegano i seguenti eventuali documenti a sostegno della segnalazione	1..... 2..... 3.....

Descrizione del fatto²: _____

¹ Persona fisica o giuridica alla quale è attribuita la violazione o implicata nella violazione segnalata.

² Possibilmente riportare le disposizioni normative nazionali o dell'UE che si ritengono violate.

