

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME <i>(la segnalazione può anche essere anonima)</i>	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
E-MAIL	

SEGNALAZIONE CONDOTTA

IL FATTO È RIFERITO A: <i>(barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> Reclutamento del personale <input type="checkbox"/> Contratti <input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati <input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi <input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe <input type="checkbox"/> Autorizzazioni <input type="checkbox"/> Ispezioni <input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc. <input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto <input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato <input type="checkbox"/> Pagamento estorto <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
	DATA DELL'EVENTO

<p>LUOGO DELL'EVENTO</p>	
<p>SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO</p>	
<p>AREA/FUNZIONE AZIENDALE O INCARICO SE SOGGETTO NON LEGATO DA UN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO CON LA SOCIETA'</p>	
<p>EVENTUALI ALTRI SOGGETTI, ANCHE PRIVATI, COINVOLTI</p>	
<p>EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE</p>	
<p>EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI</p>	
<p>MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO</p>	
<p>EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i></p>	
<p>AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO</p>	

**CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA
O MINACCIA**

DESCRIZIONE DEL FATTO

IL FATTO È ILLECITO PERCHÉ:

(barrare una o più caselle)

- È penalmente rilevante
- Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
- Arreca un danno patrimoniale alla Società
- Arreca un danno di immagine alla Società
- Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro
- Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse
- Viola il decreto legislativo n. 231/2001
- Viola la normativa in tema di appalti pubblici

	<input type="checkbox"/> Viola sicurezza e conformità dei prodotti <input type="checkbox"/> Pregiudica la tutela della vita privata e la protezione dei dati personali nonché la sicurezza delle reti e dei sistemi informativi <input type="checkbox"/> Configura un illecito amministrativo, contabile o civile <input type="checkbox"/> Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
--	--

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Il presente modulo, unitamente all'eventuale documentazione a corredo, dovrà essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica:

whistleblowing@electraweb.it

Il trattamento dei dati personali, ivi inclusa la comunicazione tra le autorità competenti, indicati nel presente modulo sarà effettuato a norma del regolamento (UE) 2016/679, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51. A tal riguardo, viene consegnata la relativa informativa per la privacy.

Data e luogo	Firma del Segnalante <i>(ove non si tratti di segnalazione anonima)</i>	Il segnalante richiede di beneficiare delle tutele previste a favore del <i>whistleblower</i> <i>(Indicare Sì o No)</i>