

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE TRAMITE POSTA

Dati del segnalante

Nome del segnalante*:	
Cognome del segnalante*:	
Codice Fiscale*:	
Qualifica servizio attuale*:	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale*:	
Unità Organizzativa e Sede di servizio attuale*:	
Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato*:	
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato*:	
Unità Organizzativa e Sede di servizio all'epoca del fatto*:	
Telefono:	
E-mail:	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto	Data della segnalazione	Esito della segnalazione



Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere una data.	
Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere una data.	
Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere una data.	
Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere una data.	
Fare clic o toccare qui per immettere il testo.	Fare clic o toccare qui per immettere una data.	

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

Dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita

Ente in cui si è verificato il fatto*:	
Periodo in cui si è verificato il fatto*:	
Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	
Eventuali soggetti privati coinvolti:	
Eventuali imprese coinvolte:	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, Cognome, Qualifica, Recapiti):	
Area a cui può essere riferito il fatto:	
Se "Altro" specificare:	
Settore cui può essere riferito il fatto:	
Se "Altro" specificare:	

Descrizione del fatto:

--

La condotta è illecita perché:

Se "Altro" specificare:	

Oltre al presente modulo, inserire nella busta la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'avvenuta documentazione a corredo della denuncia. 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.

La segnalazione deve essere inviata a:
Audit People S.r.l – Società Benefit PO BOX n. 301
c/o Mail Boxes Etc.
via Felice Bellotti 4, 20129 Milano