 ZUCCHETTI GROUP	Rev. N° 00 Data ult. Mod.: 13/06/22	Gestione per prevenzione della corruzione
	Pag. 1 a 3	CODICE: ID 8.9-1
	Titolo MODULO SEGNALAZIONI	

(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento)Inviare il presente modulo a : marco.fumagalli@tlaa.it

DATI GENERALI

Segnalante	<input type="checkbox"/> Dipendente della Faber System Srl <input type="checkbox"/> Fornitore di beni o servizi <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Altro _____
-------------------	--

Vuole fornire le sue informazioni identificative:

- Si**
 No

Dati del segnalante (facoltativi)	Nome: _____ Cognome: _____ Mansione: _____ Sede: _____ Organizzazione di appartenenza: _____
--------------------------------------	--

DATI SULLA CONDOTTA ILLECITA

Tipologia di condotta illecita	<input type="checkbox"/> Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere <input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime <input type="checkbox"/> Corruzione per la partecipazione a gare <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Assunzioni illegittime <input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie <input type="checkbox"/> Omaggi non segnalati <input type="checkbox"/> Altro:
--------------------------------	---

Titolo
MODULO SEGNALAZIONIInformazioni sulla
tipologia di illecito

Periodo in cui si è svolto il fatto:

Sede in cui si è svolto il fatto:

Soggetto che ha commesso il fatto:


Soggetti coinvolti:

Eventuali altri soggetti che possono
riferire sul fatto:*Ha già segnalato il fatto?* No Sì

Se sì quando e a chi?

Con quali modalità è venuto a conoscenza del fatto?

Può fornirci informazioni utili per verificare la veridicità della sua segnalazione?

 ZUCCHETTI GROUP	Rev. N° 00 Data ult. Mod.: 13/06/22	Gestione per prevenzione della corruzione
	Pag. 3 a 3	CODICE: ID 8.9-1
	Titolo MODULO SEGNALAZIONI	

--

ULTERIORI DESCRIZIONI DEL FATTO
--

--

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

Data e luogo _____

Firma del segnalante _____