

Dati identificativi del segnalante

Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

N.B. Compilare la seguente tabella se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti.

Soggetto		Denominazione /Nome e cognome	Data	Note
<input type="checkbox"/>	Dipendente			
<input type="checkbox"/>	Autorità giudiziaria			
<input type="checkbox"/>	Forze dell'ordine			
<input type="checkbox"/>	Altro soggetto pubblico			
<input type="checkbox"/>	Altro soggetto privato			

Segnalazione

Il fatto è riferito a barrare una o più caselle	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 etc.	<input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo richiesto	<input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo effettuato	<input type="checkbox"/>
Pagamento estorto	<input type="checkbox"/>	

	Altro, specificare <input type="checkbox"/>
Data dell'evento	
Luogo dell'evento	
Soggetto/i che ha commesso il fatto	
Area/funzione aziendale	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Eventuali pubblici ufficiali o p.a. Coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio	
Circostanze oggettive di violenza o minaccia	

Descrizione del fatto

--

*Nota. 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.
Inoltre, il segnalante non deve rilasciare dati sensibili, pena nullità e la distruzione del presente documento.*

Causa dell'illecito

--

Il fatto è illecito perché barrare una o più caselle	È penalmente rilevante	<input type="checkbox"/>
	Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare	<input type="checkbox"/>
	Arreca un danno patrimoniale alla De Vizia Transfer SpA	<input type="checkbox"/>
	Arreca un danno di immagine alla De Vizia Transfer SpA	<input type="checkbox"/>
	Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro	<input type="checkbox"/>
	Costituisce un caso di malagestione delle risorse	<input type="checkbox"/>
	Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante	<input type="checkbox"/>
	Altro, specificare	<input type="checkbox"/>

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

Data e luogo _____

Firma del segnalante _____