|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE****(da compilare se il SEGNALANTE desidera far pervenire la segnalazione in forma NON ANONIMA)** |
| **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** |
| [ ]  **DIPENDENTE CGI**  |  |  |  |
| [ ]  **AUTORITÀ GIUDIZIARIA** |  |  |  |
| [ ]  **FORZE DELL'ORDINE** |  |  |  |
| [ ]  **ALTRO SOGGETTO PUBBLICO** |  |  |  |
| [ ]  **ALTRO SOGGETTO PRIVATO** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SEGNALAZIONE CONDOTTA**  |
| **IL FATTO È RIFERITO A:** *(barrare una o più caselle)* | [ ]  Reclutamento del personale[ ]  Contratti, incluso il CCNL applicato[ ]  Concessione di vantaggi economici comunque denominati[ ]  Concessione di altri tipi di vantaggi[ ]  Nomine, promozioni e deleghe[ ]  Autorizzazioni[ ]  Ispezioni[ ]  Rapporti con la P.A., Pubblici Ufficiali, ecc.[ ]  Pagamento agevolativo richiesto[ ]  Pagamento agevolativo effettuato[ ]  Pagamento estorto[ ]  Altro, specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATA DELL’EVENTO** |  |
| **LUOGO DELL’EVENTO** |  |
| **SOGGETTO/I CHE HA COMMESSO IL FATTO** |  |
| **AREA/FUNZIONE AZIENDALE COINVOLTA** |  |
| **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[[1]](#footnote-1)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 a Carlo Gavazzi Impianti[ ]  Arreca un danno di immagine a Carlo Gavazzi Impianti[ ]  Viola le norme ambientali e/o di sicurezza sul lavoro e/o di responsabilità sociale d’impresa[ ]  Costituisce un caso di mala gestione delle risorse[ ]  Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante[ ]  Altro, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo secondo le modalità riportate nell’ “*Informativa sulla Privacy.*” di Carlo Gavazzi Impianti.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Data e luogo** |  **Firma del Segnalante****(solo nel caso in cui il Segnalante intenda fare una segnalazione NON ANONIMA)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. 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 relativamente a terzi, pena nullità e la distruzione del presente documento. [↑](#footnote-ref-1)