

SEGNALAZIONE RELATIVA A :  Codice Etico e di Condotta  
 Codice Anticorruzione  
 Manuale del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo  
 Procedura/Protocollo  
 Altro.....

MODALITÀ DI COMUNICAZIONE SEGNALAZIONE EVENTO:  Posta  E-mail  A mano

**LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:**

**AUTORE DEL FATTO:**

**DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE**

SEGNALAZIONE A CURA DI (NOME E FUNZIONE): DATA : FIRMA:

Il sottoscritto presta il consenso alla rivelazione del proprio nominativo nell'ambito dell'eventuale procedimento sanzionatorio attivato FIRMA:

**ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO**

**COMPILAZIONE A CURA DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA/FUNZIONE CONFORMITÀ PREVENZIONE  
CORRUZIONE**

**ANALISI DELLA SEGNALAZIONE**

NECESSITÀ DI AZIONE CORRETTIVA ?  NO  SI RAC N°: \_\_\_\_\_

ANALISI A CURA DI (NOME E FUNZIONE): DATA: FIRMA:

**CHIUSURA DELLA SEGNALAZIONE**

RISOLUZIONE EFFETTUATA CON ESITO  Positivo  Negativo

NOTE:

CHIUSURA A CURA DI (NOME E FUNZIONE): DATA : FIRMA: