

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI ILLECITI

TIPO SEGNALAZIONE: <input type="checkbox"/> APERTA <input type="checkbox"/> ANONIMA			
DATI SEGNALANTE (da compilare in caso di segnalazione aperta)			
<input type="checkbox"/> Dipendente	<input type="checkbox"/> Collaboratore	<input type="checkbox"/> Lavoratore società fornitrice	<input type="checkbox"/> Altro soggetto
Nome e Cognome	Nome e Cognome	Nome e Cognome	Nome e Cognome
	Direzione di appartenenza in COMPOSITE MATERIALS (ITALY) SRL	Nome della società	
	Recapito telefonico/email	Recapito telefonico/email	
TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA			
<input type="checkbox"/> illeciti amministrativi, contabili, civili o penali <input type="checkbox"/> condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs. n.231/2001 <input type="checkbox"/> illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea <input type="checkbox"/> atti o omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione europea <input type="checkbox"/> informazioni sulle violazioni <input type="checkbox"/> altro (<i>da specificare</i>).....			
CONDOTTA SEGNALATA			
Data o periodo in cui si è verificato il fatto			
Luogo dove si è verificato il fatto	<input type="checkbox"/> Sede di COMPOSITE MATERIALS (ITALY) SRL <input type="checkbox"/> Altro luogo (indicare luogo e indirizzo)		
Descrizione del fatto			

<i>Altri particolari circa il fatto a supporto della verifica/istruttoria</i>	
<i>Autore del fatto o altri dati rilevanti al fine di identificare il soggetto che ha commesso i fatti segnalati</i>	
<i>Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo (si esprime il consenso a contattarli senza pregiudicare la riservatezza della verifica della segnalazione)</i>	
<i>Eventuali allegati a sostegno della segnalazione</i>	

Luogo e data

Firma

(in caso di segnalazione non anonima)
