**Dati del segnalante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome del segnalante |  |
| Qualifica servizio attuale |  |
| Settore Organizzativo e Sede di servizio attuale |  |
| Qualifica servizio all’epoca del fatto segnalato |  |
| Settore Organizzativo e Sede di servizio all’epoca del fatto |  |
| Telefono |  |
| Email |  |

**Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soggetto | Data della segnalazione | Esito della segnalazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti |  |

**Dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita**

|  |  |
| --- | --- |
| Data in cui si è verificato il fatto |  |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto |  |
| Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi) |  |
| Eventuali soggetti privati coinvolti |  |
| Eventuali imprese coinvolte |  |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto |  |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto: Nome, Cognome, Qualifica, Recapiti |  |
| Settore a cui può essere riferito il fatto |  |

**Descrizione del fatto:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La condotta è illecita perché: |  | penalmente rilevante |
|  |  | posta in essere in violazione del Codice Etico o di altre disposizioni aziendali sanzionabili in via disciplinare |
|  |  | suscettibile di arrecare un pregiudizio patrimoniale al Gruppo CAP |
|  |  | suscettibile di arrecare un pregiudizio all’immagine del Gruppo CAP |
|  |  | suscettibile di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini, o di arrecare un danno all’ambiente |
|  |  | suscettibile di arrecare pregiudizio agli utenti o ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso il Gruppo CAP |

|  |  |
| --- | --- |
| Se altro, specificare |  |

Allegare all’email (oltre al presente modulo) la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l’eventuale documentazione a corredo della denuncia

*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*

*Data, Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*