

Il segnalante precisa che intende mantenere riservata la propria identità e avvalersi delle tutele previste per il *Whistleblower*

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

--

--

La condotta è illecita perché:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevante e/o costituente illecito civile, amministrativo, contabile
	<input type="checkbox"/> posta in essere in violazione dell’Impegno Etico, del MOG 231 o di altre disposizioni aziendali sanzionabili in via disciplinare
	<input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un pregiudizio patrimoniale al Gruppo CAP
	<input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un pregiudizio all’immagine del Gruppo CAP
	<input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini, o di arrecare un danno all’ambiente
	<input type="checkbox"/> 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 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

*Il segnalante ha preso visione dell’informativa privacy pubblicata sul sito del Gruppo CAP al seguente link:
<https://www.gruppocap.it/it/il-gruppo/societa-trasparente/cap-holding/altri-contenuti-prevenzione-della-corruzione>*

Data,

Firma
