

**REPORT SEGNALAZIONE ILLECITI WHISTLEBLOWING**  
**Ai sensi del D.Lgs. 24/2023**

**DATI DEL SEGNALANTE**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Funzione Organizzativa: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE**

Data / periodo in cui si è verificato l'illecito: \_\_\_\_\_

Luogo in cui si è verificato l'illecito: \_\_\_\_\_

**AUTORE DEL COMPORTAMENTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Funzione Organizzativa: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Funzione Organizzativa: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Funzione Organizzativa: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DI DETTAGLIO DEL FATTO CHE ORIGINA LA SEGNALAZIONE****ALTRE INFORMAZIONI UTILI****ALLEGATI:**

---

---

---

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

