

MODULO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

ai sensi del D.lgs. n. 24 del 2023

ATTENZIONE: compilare il presente modulo e allegarvi la copia di un documento di riconoscimento, la firma e, ove non già riportati sul presente modulo, i dati di contatto, quali numero telefonico o indirizzo *email*.

SEGNALANTE: _____
<input type="checkbox"/> Dipendente/ex dipendente/candidato a diventare dipendente del CONSORZIO-AZIENDA CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA
<input type="checkbox"/> Dipendente/collaboratore delle imprese fornitrici di beni o servizi o che realizzano opere in favore del CONSORZIO-AZIENDA CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA
<input type="checkbox"/> Impresa della quale il segnalante è dipendente o collaboratore
<input type="checkbox"/> Ruolo ricoperto _____
<input type="checkbox"/> Libero professionista o consulente che presta la propria attività lavorativa presso il CONSORZIO-AZIENDA CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA
<input type="checkbox"/> Tirocinante, stagista
<input type="checkbox"/> Persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza nel CONSORZIO-AZIENDA CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA
<input type="checkbox"/> Ruolo ricoperto _____

Dati di contatto (facoltativi)*:

Recapito telefonico/indirizzo mail per eventuali ulteriori contatti	
---	--

**N.B.: in assenza di indicazione di almeno un recapito (telefono o indirizzo) non sarà possibile richiedere ulteriori informazioni o chiarimenti sul fatto segnalato*

Dati e informazioni sulla violazione segnalata:

Tipologia di illecito	
Data/arco temporale in cui si è verificato l'illecito	
Attualità della condotta (la condotta è ancora in corso/si verifica ripetutamente/si è conclusa/sta per verificarsi)	

Luogo della violazione (esterno o interno e specificare quale)	
Descrizione sintetica dei fatti oggetto dell' segnalazione (max 1000 caratteri)	
Ritiene che le azioni od omissioni commesse siano:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di Comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla PA o agli ospiti; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine del Centro residenziale di cura Media Pusteria;
Soggetti che hanno tratto beneficio dall'illecito	
Soggetti danneggiati dall'illecito	
Modalità con cui si è venuti a conoscenza dei fatti	
Eventuali altri soggetti coinvolti nell'accaduto	
Eventuali soggetti che possono riferire sul fatto	
Valore economico dell'illecito, se conosciuto	

Tipologia di illecito	
Informazioni utili per verificare la veridicità della segnalazione	

Trasmettere ove disponibile eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

Altri soggetti ai quali è stata presentata la segnalazione relativa ai fatti di cui sopra:

Autorità	Data	Eventuale seguito