

WHISTLEBLOWING – Modulo di segnalazione

ATTENZIONE: i campi indicati con l'asterisco (*) sono obbligatori e devono essere necessariamente compilati affinché la segnalazione venga presa in considerazione

LA SUA RELAZIONE CON SERVIZIO ITALIA SPA (*)

(indicare se si è un Ex Dipendente, un Candidato per l'assunzione, un Fornitore, un Sub-appaltatore, un Azionista o membro del Consiglio di Amministrazione. Se Altro specificare)

VUOLE RIMANERE ANONIMO?

NOME E COGNOME

EMAIL

NUMERO TELEFONICO

FUNZIONE/ENTITÀ INTERESSATA DALLA PRESUNTA VIOLAZIONE (*)

[indicare la Società Servizio Italia oppure la Direzione/Struttura interessata (es. legale, IT, ecc.)]

IN QUALE LUOGO SI È VERIFICATA LA SITUAZIONE CHE VUOLE SEGNALARE? (*)

(indicare il Paese in cui si è verificata la situazione che vuole segnalare, ad es. Italia, ecc.)

QUANDO SI È VERIFICATO L'EVENTO

(indicare la data in cui si è verificata la situazione che vuole segnalare)

A QUALI ARGOMENTI SI RIFERISCE LA SITUAZIONE CHE HA OSSERVATO? (*)

- Rispetto per le persone (molestie, discriminazioni, comportamenti inappropriati, ecc.)
- Situazioni diverse da quelle relative al rispetto per le persone (Frode, Riciclaggio, sanzioni ed embarghi, terrorismo, ecc.)

Segnalazioni miste (Rispetto per le persone e altre situazioni di cattiva condotta)

Altro

DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE (SI PREGA DI FORNIRE INFORMAZIONI CONCRETE E DIRETTAMENTE CORRELATE ALLA SITUAZIONE) (*)

HA GIÀ SEGNALATO LA SITUAZIONE?

SI PREGA DI PRECISARE LA PERSONA O LA SOCIETÀ A CUI È STATA SEGNALATA LA SITUAZIONE
