

**Alla cortese attenzione
del Responsabile per il Whistleblowing
Organismo di Vigilanza
di Tecum**

Dati del segnalante

nome cognome del segnalante	
ufficio/servizio dove è collocato (se dipendente)	
qualifica/ruolo (se dipendente)	
rapporti intrattenuti con l'Azienda (fornitore, collaboratore etc..)	
luogo e data di nascita	
residenza	
telefono	
e-mail	

Informazioni sulla presunta condotta illecita

data/periodo in cui si è verificato il fatto	
luogo fisico in cui si è verificato il fatto	
soggetto/soggetti che ha/hanno commesso il fatto (nome, cognome, qualifica, ruolo)	
descrizione del fatto (condotta ed evento)	
altri eventuali ulteriori soggetti coinvolti (nome, cognome, qualifica, ruolo)	
altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo (nome, cognome, qualifica, ruolo)	
modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Ritengo che le azioni o omissioni commesse o tentate siano	<p><i>Esempio:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - penalmente rilevanti; - poste in essere in violazione del Codice Etico o di altre disposizioni; - suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale / all'immagine dell'azienda; - altro (specificare) ...
eventuali allegati a sostegno della segnalazione	

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara e attesta la veridicità delle informazioni contenute nella presente segnalazione. 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 e presta il consenso al trattamento dei dati personali secondo la normativa privacy (Regolamento UE 679/16).

Luogo e data

Firma