

## Modulo segnalazione illeciti

**Oggetto: Segnalazioni violazioni del diritto dell'Unione e delle disposizioni normative nazionali (Whistleblowing)**

**Data/periodo in cui si è verificato il fatto\*** dato obbligatorio:

<b>Il</b> (indicare gg-mm-aaaa)	
<b>Dal / Al</b> (indicare il periodo)	

**Luogo fisico in cui si è verificato il fatto\*** dato obbligatorio:

<input type="checkbox"/> <b>Azienda</b> (denominazione e ubicazione)	
<input type="checkbox"/> <b>all'esterno dell'azienda</b> (luogo ed indirizzo)	

**Segnalante\*** dato obbligatorio:

<input type="checkbox"/>	Dipendente dell'impresa "Grüner Baum s.r.l.", sia con contratto di lavoro a tempo indeterminato, sia con contratto a tempo determinato, anche se in prova;
<input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo che svolge la propria attività lavorativa presso l'impresa "Grüner Baum s.r.l.";
<input type="checkbox"/>	Persona che fornisce beni o servizi o che realizza opere in favore dell'impresa "Grüner Baum s.r.l.";
<input type="checkbox"/>	Libero professionista o consulente che presta la propria attività presso l'impresa "Grüner Baum s.r.l.";
<input type="checkbox"/>	Apprendista o tirocinante, retribuito o non retribuito, che presta la propria attività presso l'impresa "Grüner Baum s.r.l.".

**Natura delle azioni/omissioni commesse o tentate\*** dato obbligatorio:

<input type="checkbox"/>	Illeciti amministrativi, contabili, civili o penali;
<input type="checkbox"/>	Illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali relativi ai seguenti settori: appalti pubblici; servizi, prodotti e mercati finanziari e prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo; sicurezza e conformità dei prodotti; sicurezza dei trasporti; tutela dell'ambiente; radioprotezione e sicurezza nucleare; sicurezza degli alimenti e dei mangimi e salute e benessere degli animali; salute pubblica; protezione dei consumatori; tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi;
<input type="checkbox"/>	Atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione;
<input type="checkbox"/>	Atti od omissioni riguardanti il mercato interno;
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare): _____ _____ _____

**Descrizione del fatto (condotta ed evento)\*** dato obbligatorio:

**Autore/i del fatto\*** dato obbligatorio:

**Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo:**

**Eventuali allegati a sostegno della segnalazione:**

**Espressione del consenso a rivelare la propria identità:**

<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
------------------------------------	------------------------------------

*Si ricorda che la fotocopia del documento di identità e il presente modulo devono essere inseriti in una busta distinta.*

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.