**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. *whistleblower*)**

**CANALE DI SEGNALAZIONE INTERNO**

**MODULO B *(descrizione della condotta illecita)***

**Compilando i moduli A e B è possibile presentare una segnalazione a mezzo posta prioritaria, in tripla busta al seguente indirizzo:**

***ENFAP EMILIA ROMAGNA, VIA BIGARI 3 – 48128 BOLOGNA***

**Con “tripla busta” si intende: una busta con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (modulo A); una seconda busta con la segnalazione (modulo B), una terza busta che contiene le prime due, con indicato esternamente la dicitura “RISERVATA GESTORE SEGNALAZIONI”.**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (GG/MM/AAAA) |  |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | UFFICIO(indicare denominazione e indirizzo della struttura)ALL’ESTERNO DELL’UFFICIO(indicare luogo ed indirizzo) |
| RITENGO CHE LE AZIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:* penalmente rilevanti;
* attuate in violazione del Modello 231 della Società e/o del Codice Etico;
* suscettibili di arrecare un danno reputazionale e patrimoniale alla Società;
* altro (specificare).
 |  |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA e/o EVENTO) |  |
| AUTORE/I DEL FATTO | 1. ……………………………………………2. …………………………………………… |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZADEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO | 1. ……………………………………………2. …………………………………………… |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE | 1. ……………………………………………2. …………………………………………… |

**LUOGO, DATA E FIRMA**