

**SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING**

(ai sensi della Legge n. 179/2017 e Direttiva UE 2019/1937)

Data: \_\_\_\_\_

Azienda:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATI DEL SEGNALANTE**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Qualifica/Ruolo: \_\_\_\_\_

Unità Organizzativa: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

1. Tipologia di violazione segnalata:

- Corruzione
- Frode
- Violazione del Codice Etico

- Violazione delle procedure aziendali
- Irregolarità contabili
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

2. Descrizione dettagliata del fatto:

---

---

[Inserire luogo, data, circostanze, soggetti coinvolti]

3. Come si è venuti a conoscenza del fatto:

---

---

4. Altri soggetti che possono riferire sul fatto:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Contatti: \_\_\_\_\_

5. Eventuali documenti a supporto della segnalazione:

- Sì (allegare alla presente)
- No

## DICHIARAZIONI DEL SEGNALANTE

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi;
- di aver preso visione dell'informativa privacy;
- che la presente segnalazione è effettuata a tutela dell'integrità dell'ente.

## TUTELE E GARANZIE

Il segnalante è tutelato da:

- Riservatezza dell'identità
- Divieto di discriminazione
- Divieto di ritorsione
- sottrazione al diritto di accesso

ai sensi dell'art. 54-bis D.Lgs. 165/2001 e della L. 179/2017

## MODALITÀ DI INVIO DELLA SEGNALAZIONE

La presente segnalazione deve essere inviata:

- Via email all'indirizzo: segnalazioni.whistlebowling@legalitystarl.com
- A mezzo posta ordinaria all'indirizzo: Via Falcone e Borsellino, 30 - 65129 Pescara

## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del GDPR (Reg. UE 2016/679) e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti saranno trattati

esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della segnalazione.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del segnalante

\_\_\_\_\_

Spazio riservato al Responsabile Whistleblowing

Data ricezione: \_\_\_\_\_

Numero protocollo: \_\_\_\_\_

Esito preliminare: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_