

Modulo 1 - utilizzabile per le segnalazioni whistleblowing da inserire nella prima busta chiusa con l'indicazione "dati del segnalante"

Data composizione del presente modulo		
Tipo segnalazione	<input type="checkbox"/> Anonima <input type="checkbox"/> Non Anonima <small>NOTA: si ricorda che le segnalazioni anonime potrebbero non rientrare nel perimetro di gestione <u>whistleblowing</u> ma se debitamente circostanziate, saranno in ogni caso valutate e protocollate. Naturalmente, in assenza di indicazioni sull'identità del segnalante, non potrà allo stesso essere dato riscontro delle attività intraprese a seguito della segnalazione.</small>	
Per segnalazioni NON anonime		
Nominativo segnalante		
Recapito postale		
Recapito e-mail ordinaria (se disponibile)		
Recapito e-mail pec (se disponibile)		
Recapito telefonico (se disponibile)		
Consenso alla divulgazione dei dati identificativi del segnalante ai soggetti interni CARZOOON alla gestione whistleblowing o delegati dal <u>Gestore Whistleblowing</u> a supporto per attività di istruttoria	<input type="checkbox"/> Il segnalante autorizza <input type="checkbox"/> Il segnalante non autorizza	
NOTA: per l'informativa privacy sul trattamento dei dati si rimanda alle indicazioni presenti nell'avviso pubblico		
Richiesta di applicazione delle <u>tutele al segnalante</u> previste dalla normativa vigente e indicate nell' <u>avviso pubblico whistleblowing</u> .	<input type="checkbox"/> Il segnalante richiede l'applicazione delle tutele <input type="checkbox"/> Il segnalante non richiede l'applicazione delle tutele	
Tipo di copia di documento di identificazione allegato alla presente modulistica	<input type="checkbox"/> carta identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> altro _____	
Firma del segnalante		