

Modulo 1 - utilizzabile per le segnalazioni whistleblowing da inserire nella <u>prima</u> busta chiusa con l'indicazione "dati del segnalante"	
Data composizione del presente modulo	
Tipo segnalazione	<input type="checkbox"/> Anonima <input type="checkbox"/> Non Anonima  NOTA: si ricorda che le segnalazioni anonime potrebbero non rientrare nel perimetro di gestione <a href="#">whistleblowing</a> 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.
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 <a href="#">Gestore Whistleblowing</a> a supporto per attività di istruttoria  NOTA: per l'informativa privacy sul trattamento dei dati si rimanda alle indicazioni presenti nell'avviso pubblico	<input type="checkbox"/> il segnalante autorizza <input type="checkbox"/> Il segnalante non autorizza
Richiesta di applicazione delle <a href="#">tutele al segnalante</a> previste dalla normativa vigente e indicate nell' <a href="#">avviso pubblico whistleblowing</a> .	<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	