



Sistema Gestione Anticorruzione
MODULO 8.9.1

Pag 1 di 1

MODULO SEGNALAZIONI ISO 37001

Dati identificativi del segnalante

*****Se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA non indicare i dati presenti nel campo*****

Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

Segnalazione

Il fatto è riferibile a: barrare una o più caselle	Contratti <input type="checkbox"/>
	Concessione di vantaggi economici comunque denominati <input type="checkbox"/>
	Concessione di altri tipi di vantaggi <input type="checkbox"/>
	Nomine, promozioni e deleghe <input type="checkbox"/>
	Autorizzazioni <input type="checkbox"/>
	Ispezioni <input type="checkbox"/>
	Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici etc. <input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo richiesto <input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo effettuato <input type="checkbox"/>
Altro, specificare <input type="checkbox"/>	
Data dell'evento	
Luogo dell'evento	
Soggetto/i che ha commesso il fatto	
Area/funzione aziendale	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Eventuali pubblici ufficiali o p.a. Coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio	
Circostanze oggettive di violenza o minaccia	



Sistema Gestione Anticorruzione
MODULO 8.9.1

Pag 1 di 1

MODULO SEGNALAZIONI ISO 37001

Descrizione estesa e dettagliata delle circostanze

Causa dell'illecito

Il fatto è illecito a mio avviso perché
(barrare una o più caselle)

- | |
|--|
| È penalmente rilevante <input type="checkbox"/> |
| Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare <input type="checkbox"/> |
| Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione <input type="checkbox"/> |
| Arreca un danno di immagine all'Organizzazione <input type="checkbox"/> |
| Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> |
| Costituisce un caso di malagestione delle risorse <input type="checkbox"/> |
| Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante <input type="checkbox"/> |
| Altro, specificare <input type="checkbox"/> |

Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a supporto della segnalazione.
Documentazione allegata:

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara:

- 1) 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;
- 2) che le informazioni presenti nella segnalazione sono corrispondenti al vero

Data e luogo _____

*****Se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA non firmare la segnalazione*****

Firma del segnalante _____

Da inviare via mail a torricelli@torricellimpianti.it

*****Se si vuole che la segnalazione resti ANONIMA inviare via posta a Torricelli srl – via Antonio Masetti, 11/L – 47122 Forlì*****