

SPORTING CENTER LIGNANO SRL

MODULO DI SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONI AL MODELLO DI ORGANIZZAZIONE E/O AL CODICE ETICO (ex Legge 30.11.2017, nr. 179 “whistleblowing”)

- Nome e Cognome del segnalante _____
- Funzione aziendale _____
- Telefono / Cellulare _____
- Luogo e data in cui si sono verificati i fatti _____

- Chiara descrizione dei fatti, con l’impegno a riferire quanto di sua conoscenza, secondo verità, in assenza di ogni conflitto di interesse

_____.
- Ogni altra informazione conosciuta che possa confermare la fondatezza dei fatti segnalati

Il presente *Modulo* può essere inviato:

- a) all’indirizzo di posta elettronica del membro dell’OdV: info@psqstudio.it;
- b) a mezzo del servizio postale o tramite posta interna (in una busta chiusa che rechi all’esterno la dicitura “riservata/personale”).

Luogo e data della segnalazione _____

IL SEGNALANTE
