

DATI GENERALI DEL SEGNALANTE (COMPILAZIONE FACOLTATIVA)

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Qualifica	<input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> fornitore <input type="checkbox"/> consulente <input type="checkbox"/> cliente <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Telefono	
Mail	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella

SOGGETTO	DATA SEGNALAZIONE	ESITO SEGNALAZIONE
	gg/mm/aaa	
	gg/mm/aaa	
	gg/mm/aaa	
	gg/mm/aaa	
	gg/mm/aaa	

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

--

	SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING	Cod.	MODQASC-32-01
		Rev.	02
		Data	26/11/2024

DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTA ILLECITA	
SETTORE/REPARTO in cui si è verificato il fatto	
Periodo in cui si è verificato il fatto:	
Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto: (nome, cognome, qualifica)	
Eventuali soggetti privati coinvolti:	
Eventuali imprese coinvolte:	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:	
Eventuali soggetti che possono riferire sul fatto: (nome, cognome, recapito)	
Descrizione del fatto:	
La condotta è illecita perché:	

Allegare all'email, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

Il riscontro alla presente segnalazione è possibile solo a seguito della corretta compilazione della sezione "DATI GENERALI DEL SEGNALANTE".

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del Dpr 445/2000

Data e luogo,

Firma

LA PRESENTE SEGNALAZIONE FIRMATA E DATATA DEVE ESSERE INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL fpc@amcps.it

QUALORA SI DECIDA DI RICORRERE ALLA MODALITÀ ANONIMA DI SEGNALAZIONE SI PREGA DI INVIARE IL PRESENTE MODULO DI SEGNALAZIONE TRAMITE POSTA RACCOMANDATA (CON DICITURA "RISERVATO ALL'ATT.NE DELLA FPC") ALL'INDIRIZZO VIALE S. AGOSTINO N. 152, 36001 VICENZA (VI).

Valore Città AMCPS S.r.l. tratta i dati personali nel pieno rispetto dei principi dettati dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.. Informativa completa sul trattamento dei suoi dati personali è pubblicata sul sito web all'indirizzo: <https://www.amcps.it/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-whistleblowing>. Si segnala che Valore Città AMCPS Srl ha designato, ai sensi dell'art. 37 Reg. Ue 2016/679, il proprio Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer - DPO), al quale è possibile rivolgersi per delucidazioni e quesiti sul trattamento dei dati personali inviando una e-mail all'indirizzo: dpo@amcps.it.