



## MODULO DI SEGNALAZIONE MODELLO ORGANIZZATIVO 231

### DATI DEL SEGNALANTE

Nome e cognome *(dati non obbligatori)* \_\_\_\_\_

Mansione *(dati non obbligatori)* \_\_\_\_\_

Il segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala?

 SI NO

### ILLECITO SEGNALATO

Data in cui il fatto si è verificato \_\_\_\_\_

Luogo dove si è verificato il fatto \_\_\_\_\_

Nominativi dei soggetti coinvolti:

Interni

Esterni

### DESCRIZIONE

### TESTIMONI CHE POSSONO RIFERIRE SUI FATTI

Interni

Esterni



## MODULO DI SEGNALAZIONE MODELLO ORGANIZZATIVO 231

Ci sono altri soggetti ai quali è stata inoltrata la segnalazione?

SI

NO

Data della segnalazione \_\_\_\_\_

Nome dei soggetti \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma (*non obbligatoria*) \_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI INOLTRO

- Via lettera in busta chiusa, con la dicitura “riservata personale” intestata all’Organismo di Vigilanza, allo studio 231-Contrada S. Croce 13 – CAP 25122 – Brescia
- Via mail: [aluphoenix.segnalazioni@studio-231.it](mailto:aluphoenix.segnalazioni@studio-231.it)