

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

(ai sensi della legge 30 novembre 2017, n. 179 “Disposizioni per la tutela degli autori di segnalazioni o di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell’ambito di un rapporto di lavoro pubblico o privato”)

Al Direttore Chief Compliance Officer
 Al Responsabile della Trasparenza
complianceofficer@sitaf.it

Il sottoscritto _____ con la qualifica di _____,
 posizione _____, in servizio presso la sede _____, e-
 mail _____ tel. _____

SEGNALA

Data:	
Luogo:	
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto:	
Eventuali soggetti esterni (persone Fisiche e/o giuridiche) coinvolti:	
Modalità con cui si è venuti a Conoscenza del fatto:	
Eventuali soggetti che possono riferire Sul fatto:	
Descrizione del fatto (indicare anche la rilevanza illecita del fatto)	

(allegare copia di un documento d’identità in corso di validità)

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 d.P.R. 445/2000.

Il segnalante dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla **Protezione dei Dati Personali** (ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016) presente sul sito istituzionale di Sitaf S.p.A. all’indirizzo www.sitaf.it/privacy.

Luogo e data _____ Firma _____