

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE O IRREGOLARITÀ IN AMBITO ANTIRICICLAGGIO

Sett.le
O.d.V. 24FINANCE S.p.A.

DATI SEGNALANTE	
NOME – COGNOME	
POSIZIONE PROFESSIONALE	
TELEFONO/CELLULARE	
E-MAIL	
CONDOTTA SEGNALATA	
DATA/PERIODO IN CUI SI E' SVOLTO IL FATTO	gg/mm/aa
LUOGO FISICO IN CUI SI E' SVOLTO IL FATTO	presso ufficio/sede (indicare indirizzo)
	altro luogo (indicare indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI ED OMISSIONI COMMESSE O TENTATE IN AMBITO ANTIRICICLAGGIO SIANO	
	penalmente rilevanti
	poste in essere in violazione del modello 231, del codice etico e di altre disposizioni le cui violazioni sono sanzionabili in via disciplinare
	Suscettibili ad arrecare danno patrimoniale a 24FINANCE S.p.A.
	Suscettibili ad arrecare danno di immagine a 24FINANCE S.p.A.
	Suscettibili ad arrecare pregiudizio ai dipendenti o altri soggetti che svolgono la propria attività presso 24FINANCE S.p.A.
ALTRO	Indicare ----- ----- ----- -----
AUTORE DEL FATTO	----- ----- -----
ALTRI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO	

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	
CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DEL PROPRIO NOME ALL'INCOLPATO (*)	☐ SI ☐ NO

(*) E' da tener presente che, in base a quanto previsto nella procedura aziendale "Whistleblowing Policy" - nel caso in cui non venga prestato il consenso, il diritto alla riservatezza potrebbe venir meno qualora sussistano, contestualmente, le seguenti condizioni:

- il procedimento disciplinare promosso nei confronti del segnalato si fondi unicamente sulla segnalazione;

Luogo e data

.....

Firma

.....