

Istud srl	<b>Modulo per le segnalazioni</b> "Whistleblowing"	Pagina 1 di 1
-----------	---	---------------

**Inviare il presente modulo con le modalità indicate nel nostro sito internet.**

Dati della persona Segnalante			
<b>Nome e Cognome</b>			
<b>Codice Fiscale</b>			
<b>Società</b>			
<b>Posizione / Funzione ricoperta</b>			
<b>In qualità di</b>	<input type="checkbox"/>	Lavoratore subordinato	della Società oggetto della presente Segnalazione
	<input type="checkbox"/>	Lavoratore o collaboratore di fornitore	
	<input type="checkbox"/>	Libero professionista, Consulente	
	<input type="checkbox"/>	Volontario, Tirocinante	
	<input type="checkbox"/>	Azionista della Società oggetto	
	<input type="checkbox"/>	Persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza	

Descrizione dei fatti oggetto di segnalazione	
<b>Società / Area interessate</b>	
<b>Periodo o data di accadimento</b>	
<b>Luogo di accadimento</b>	
<b>Materia</b>	
<b>Descrizione dei fatti</b>	
<b>Soggetto/i che hanno compiuto i fatti segnalati</b>	
<b>Soggetto/i che possono riferire sui fatti segnalati</b>	
<b>Documenti a supporto della Segnalazione</b>	
<b>Altre informazioni utili</b>	

Dati di contatto per il Gestore della segnalazione	
<b>Indirizzo posta cartacea</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	

<b>Data</b>	<b>Nome leggibile e firma</b>
-------------	-------------------------------