

FAC-SIMILE MODULO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING ai sensi del d. lgs. n. 24/2023

- *Riservata al gestore della segnalazione*

SEGNALANTE (Nome, Cognome e Codice Fiscale)	
RECAPITI – Recapito telefonico – Indirizzo mail	
Qualifica e mansione lavorativa o posizione professionale all'epoca dei fatti segnalati	
Attuale qualifica e mansione lavorativa o posizione professionale	
Specificare se la segnalazione è stata già fatta ad altri soggetti e se SI a quale soggetto e in quale data	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> Autorità Giudiziaria <input type="checkbox"/> Altro soggetto _____
	Data segnalazione_____
Se è stata già fatta una segnalazione ad altri soggetti, specificare se vi è stato già un esito e quale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Esito della Segnalazione_____
Data/periodo in cui si è verificato il fatto oggetto di segnalazione	

Durata della condotta illecita	<input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso <input type="checkbox"/> La condotta illecita si verifica ripetutamente
Luogo in cui si è verificato il fatto oggetto di segnalazione	
Soggetto che ha commesso il fatto (dati anagrafici o, in mancanza, ogni elemento idoneo all'identificazione)	
Eventuali altri soggetti coinvolti nel fatto (dati anagrafici o, in mancanza, ogni elemento idoneo all'identificazione)	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (dati anagrafici e recapiti o in mancanza ogni elemento idoneo all'identificazione)	
Modalità con cui si è avuta conoscenza del fatto	
DESCRIZIONE DEL FATTO	
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA	

Si allega copia del documento di identità.

Luogo/data _____

Firma _____

Con la presente segnalazione il Segnalante, preso atto dell'Informativa Privacy allegata alla Procedura Whistleblowing adottata da BALTOUR s.r.l. e pubblicata nella pagina dedicata del sito internet della stessa, fornisce il consenso al trattamento dei dati personali su indicati ai sensi e nel rispetto del Reg. (UE) n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e del d. lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy).

Luogo/data _____

Firma _____