

**Le segnalazioni saranno trattate da Cominato parità di genere  
Qualora la segnalazione riguardasse tale funzione, il presente modulo deve essere trasmesso al Presidente del  
CdA**

**Dati identificativi del segnalante – COMPILAZIONE FACOLTATIVA**

Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

N.B. Compilare la seguente tabella se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti.

Soggetto		Denominazione Nome e cognome	Data	Note
<input type="checkbox"/>	Dipendente			
<input type="checkbox"/>	Autorità giudiziaria			
<input type="checkbox"/>	Forze dell'ordine			
<input type="checkbox"/>	Altro soggetto pubblico			
<input type="checkbox"/>	Altro soggetto privato			

**Segnalazione**

Il fatto è riferito a: (barrare una o più caselle)	Contratti	<input type="checkbox"/>
	Concessione di vantaggi economici comunque denominati	<input type="checkbox"/>
	Concessione di altri tipi di vantaggi	<input type="checkbox"/>
	Nomine, promozioni e deleghe	<input type="checkbox"/>
	Autorizzazioni	<input type="checkbox"/>
	Ispezioni	<input type="checkbox"/>
	Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici etc.	<input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo richiesto	<input type="checkbox"/>
	Pagamento agevolativo effettuato	<input type="checkbox"/>
	Pagamento estorto	<input type="checkbox"/>
	Molestie / violenza / mobbing	<input type="checkbox"/>
Comportamenti discriminatori	<input type="checkbox"/>	
Altro, specificare	<input type="checkbox"/>	
Data dell'evento		
Luogo dell'evento		
Soggetto/i che ha commesso il fatto		
Area/funzione aziendale		
Eventuali soggetti privati coinvolti		
Eventuali imprese coinvolte		
Eventuali pubblici ufficiali o p.a. Coinvolti		
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto		

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio	
Circostanze oggettive di violenza o minaccia	

**Descrizione del fatto**

--

*Nota. 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. Inoltre, il segnalante non deve rilasciare dati sensibili, pena nullità e la distruzione del presente documento.*

**Possibile Causa**

Il fatto è illecito perché: (barrare una o più caselle)	È penalmente rilevante	<input type="checkbox"/>
	Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare	<input type="checkbox"/>
	Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione	<input type="checkbox"/>
	Arreca un danno di immagine all'Organizzazione	<input type="checkbox"/>
	Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro	<input type="checkbox"/>
	Costituisce un caso di malagestione delle risorse	<input type="checkbox"/>
	Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante	<input type="checkbox"/>
	Altro, specificare	<input type="checkbox"/>

**Nota.** Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del segnalante \_\_\_\_\_

e-mail di riferimento: [chiara.delli.colli@metaltronica.com](mailto:chiara.delli.colli@metaltronica.com)