

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

- Data/periodo in cui si è verificato il fatto (gg/mm/aaaa): _____
- Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:
 - UFFICIO (Indicare denominazione e indirizzo della struttura) _____
 - ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo) _____
- Natura delle azioni/omissioni commesse o tentate:
 - Penalmente rilevanti
 - Poste in essere in violazione del Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;
 - Suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'ALER o ad altro Ente o Amministrazione;
 - Altro (specificare) _____
- Descrizione del fatto (condotta ed evento):

- Autore/i del fatto: _____
- Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo: _____
- Eventuali allegati a sostegno della segnalazione: _____

La compilazione dei campi sottostanti indica il consenso a rivelare **immediatamente** la propria identità

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse. Titolare del trattamento dei dati è ALER Varese, Como, Monza Brianza e Busto Arsizio, nella persona del suo LEGALE RAPPRESENTANTE. È garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 e art. 8 del D.Lgs. 196/2003