



MODULO DI SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE ALL'INTERNO DI MM S.p.A.

TIPO DI SEGNALAZIONE:

(indicare una tra le due caselle)

segnalazione di comportamento discriminatorio o ritorsivo nei confronti del segnalante un illecito.

segnalazione di condotta illecita:

- penalmente rilevanti;
- violazione del Codice Etico
- del Modello di Organizzazione Gestione e Controllo
- del Piano di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza
- inosservanza di clausole contrattuali,
- violazione della privacy,
- improprio utilizzo di dotazioni aziendali,
- frodi
- pregiudizio patrimoniale/
- pregiudizio immagine
- danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini,
- danno all'ambiente
- abuso di potere
- ritorsione e/o discriminazione nei confronti di un soggetto segnalante illecito
- violazione delle procedure interne (argomento della procedura) _____
- Altro (specificare) _____

DATI RELATIVI AL SEGNALANTE

DATI DEL SEGNALANTE

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

E-mail:

Tel:

Cell:

TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO DEL SEGNALANTE:

- Dipendente a tempo determinato
- Dipendente a tempo indeterminato
- Dipendente di impresa fornitrice
- Impresa fornitrice
- Collaboratore
- Consulente

DIVISIONE E SEDE DI SERVIZIO:

(da compilare solo a cura dei dipendenti di MM)

- Divisione Ingegneria
- Divisione Servizio Idrico Integrato
- Divisione Casa
- Divisione Gestione Impianti e Immobili



Direzioni/funzioni di staff

RUOLO O MANSIONE ATTUALE

(da compilare solo a cura dei dipendenti MM)

RUOLO O MANSIONE AL MOMENTO DEL FATTO:

(da compilare solo a cura dei dipendenti MM)

DATI RELATIVI ALLA SEGNALAZIONE

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:

gg/mm/aaaa

LA SEGNALAZIONE E' GIA' STATA EFFETTUATA AD ALTRI SOGGETTI:

Si: (indicare il nome del soggetto che ha ricevuto la segnalazione e la data in cui è stata effettuata la segnalazione);

No

Non so/non ne sono a conoscenza

LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:

all'interno delle sedi di MM _____

all'esterno di sedi di MM _____

MODALITA' CON CUI SI E' AVUTA CONOSCENZA DEL FATTO:

diretta

indiretta

DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA DEL FATTO:

AUTORE/I DEL FATTO:

(indicare nome, cognome e qualifica/che del/i segnalato/i)

EVENTUALI

ULTERIORI

SOGGETTI

COINVOLTI:



EVENTUALI

IMPRESE

COINVOLTE:

EVENTUALI
COINVOLTI: _____

CONSULENTI

E

COLLABORATORI

ESTERNI

INDICAZIONE DI ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE
SUL MEDESIMO:

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:

(indicare numero di allegati e il tipo di documento)

Allegare al presente modulo copia di un documento identificativo del segnalante.

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 DPR N. 445/2000

Milano,

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione. L'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 e art. 8 del D.Lgs. 196/2003 è sempre garantito.