

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. *whistleblower*)**

**CANALE DI SEGNALAZIONE INTERNO**

**MODULO B (*descrizione della condotta illecita*)**

Compilando i moduli A e B è possibile presentare, in tripla busta, una segnalazione a mezzo posta prioritaria al seguente indirizzo:

**INGEST srl -Via Collodi n. 9 – 75100 Matera**

**Con “tripla busta” si intende: una busta con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (modulo A); una seconda busta con la segnalazione (modulo B), una terza busta che contiene le prime due, con indicato esternamente la dicitura “RISERVATA GESTORE SEGNALAZIONI”.**

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)



<p>RITENGO CHE LE AZIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- penalmente rilevanti;</li> <li>- attuate in violazione del Modello 231 della Società e/o del Codice Etico;</li> <li>- attuate in violazione di norme di Legge riguardanti reati contro la Pubblica Amministrazione;</li> <li>- suscettibili di arrecare un danno reputazionale e patrimoniale alla Società;</li> <li>- altro (specificare).</li> </ul>	
<p>DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA e/o EVENTO)</p>	
<p>AUTORE/I DEL FATTO</p>	<p>1. ....</p> <p>2. ....</p>



ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. ....  2. ....
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. ....  2. ....

**LUOGO, DATA E FIRMA**

---

