

MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

ISTRUZIONI PER L'INVIO CARTACEO: Per garantire la riservatezza, inserire il presente modulo in **due buste chiuse**:

1. **Busta A (Dati):** Contenente i dati identificativi del segnalante, firma e copia del documento di identità.
2. **Busta B (Descrizione del Fatto):** Contenente esclusivamente il presente modulo con la descrizione dell'illecito. Inserire entrambe le buste (A e B) in una **Busta C (Esterna)**, indirizzandola all'esterno per l'invio:

Ordine degli Ingegneri della Provincia di Trieste

"RISERVATA AL RESPONSABILE DEL WHISTLEBLOWING".

Via Genova 14, 34121 Trieste (TS).

1. DATI DEL SEGNALANTE (Busta A)

- **Nome e Cognome:**

- **Qualifica/Rapporto con l'Ordine:** *(es. Dipendente, Fornitore, Consulente, o altro soggetto che opera nel contesto lavorativo dell'Ente)*

- **Recapito (Email/Telefono):**

2. DETTAGLI DELLA SEGNALAZIONE (Busta B)

A. DESCRIZIONE DELL'ILLECITO/VIOLAZIONE: *(Fornire dettagli su fatti, tempi e luoghi. Allegare documenti se disponibili)*

B. SOGGETTO/I SEGNALATO/I: *(Indicare chi ha commesso la violazione o elementi per identificarlo)*

C. TESTIMONI O ALTRI SOGGETTI INFORMATI: *(Persone che possono confermare i fatti)*

D. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (elenco):

3. TUTELA DELLA PRIVACY E RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della Procedura Whistleblowing dell'Ordine. È consapevole che le tutele di legge non si applicano in caso di segnalazioni dolosamente false, calunniose o diffamatorie.

Data: ____ / ____ / 202__

Firma del Segnalante (da apporre solo nel foglio da inserire all'interno della Busta A):
