AS.SER.COOP Cooperativa Servizi di Assistenza

Rev.0 04.10.2023

MODULO GESTIONE SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING ODV

ALL. 02 MOD.02

Pag. 1 di 2

| Data: | | | | | | |
|--|----------------------------|---------|--|----|--|--|
| Segnalazione Compiuta da: | | | | N° | | |
| Oggetto della Segnalazione: | | | | | | |
| ☐ Fatti penalmente rilevanti | | | | | | |
| ☐ Violazione delle norme comportamentali previste dal Codice Etico | | ☐ Altro | | | | |
| Luogo | | | | | | |
| Тетро | ☐ Durante l'orario di lavo | ro | | | | |
| Autore del Fatto | | | | | | |
| Riscontro al segnalante dell'avvenuta ricezione della segnalazione | | | | | | |
| Data | | | | | | |
| Modalità di comunicazio | Modalità di comunicazione: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| DESCRIZIONE DEL FATTO OGGETTO DI SEGNALAZIONE | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ATTIVITA' DI INDAGINE COMPIUTA – a cura dell'OdV | | | | | | |
| Apertura attività d'indagine | | | | | | |
| Soggetti coinvolti nell'attività d'indagine: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Descrizione attività svolta: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

AS.SER.COOP Cooperativa Servizi di Assistenza

Rev.0 04.10.2023

MODULO GESTIONE SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING ODV

ALL. 02 MOD.02

Pag. 2 di 2

| Eventuale documentazione acquisita: | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---------|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ESITO INDAGINE | | | | | | |
| Chiusura attività di indagine | | | | | | |
| ☐ II fatto non costituisce violazione | ☐ II fatto necessita di ulteriori approfondimenti | ☐ Il fatto necessita di essere segnalato all'Alta Direzione | ☐ Altro | | | |
| Descrizione esito indagii | ne: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| соми | JNICAZIONE RISULTATI Γ | DELL'INDAGINE AL SEGNA | LANTE | | | |
| Data | | | | | | |
| Modalità di comunicazione: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ARCHIVIAZIONE | | | | | | |
| Data | | | | | | |
| Formato di archiviazion | е | | | | | |
| Luogo di archiviazione | | | | | | |
| Elenco documentazione archiviata: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |