



Spett.le

Organismo di Vigilanza

F.lli Corradini S.r.l.

c/o Avv. Valeria Bortolotti

Recapiti:

E-mail	valeria.bortolotti@studiovblex.it
PEC:	valeria.bortolotti@ordineavvmodena.it
Racc.AR:	ODV F.lli Corradini S.r.l. c/o Avv. Valeria Bortolotti Piazzale Paolo Teggia n. 9 int. S 41049 Sassuolo (MO)

1. Dati del segnalante

Si informa che le segnalazioni effettuate in forma anonima sono trattate come segnalazioni

Ordinarie. Le segnalazioni, anche se inviate in forma anonima in prima istanza, potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante per i conseguenti di legge

COGNOME E NOME	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE attuale	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE all'epoca dei fatti segnalati	
TELEFONO	
E-MAIL	

2. Fatto da segnalare

IL FATTO È RIFERITO A: <i>(barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> Reclutamento del personale <input type="checkbox"/> Contratti <input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati <input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi
---	---



	<input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe <input type="checkbox"/> Autorizzazioni <input type="checkbox"/> Ispezioni <input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc. <input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto <input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato <input type="checkbox"/> Pagamento estorto <input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
AREA/FUNZIONE AZIENDALE	
EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI	
EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE	
EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI	
MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	



5. Altre segnalazioni

Ha già presentato altre segnalazioni in precedenza?

- Sì (indicare quando)
- No

Ha presentato esposti o denunce per i fatti di cui alla presente segnalazione? In caso affermativo, se lo desidera ha facoltà di allegarli.

- Sì*
- No

(in caso affermativo, ha la facoltà di allegarne una copia)

N.B. *Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.*

Con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo dichiarando di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Reg. 679/16 UE messa a disposizione da F.Ili Corradini S.r.l.

Data e luogo

Firma del Segnalante
