

	MODELLO DI ORGANIZZAZIONE DI GESTIONE E DI CONTROLLO MODULO DELLE SEGNALAZIONI	MOD 820-P Ed.1 rev.0 del 16.12.2024
DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE		
*** Se si volesse mantenere la segnalazione ANONIMA non indicare dati anagrafici nei sottoelencati campi ***		
Cognome e nome		
Denominazione società		
Occupazione/funzione		
Telefono		
E-mail		
SEGNALAZIONE: il fatto è riferibile a (barrare una o più caselle):		
<div><div><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</div><div><input type="checkbox"/> Ispezioni <input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici etc. <input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto <input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato <input type="checkbox"/> Sicurezza nei luoghi di lavoro, responsabilità sociale ed etica <input type="checkbox"/> Altro, specificare:</div></div>		
Data e Luogo dell'evento		
Soggetto/i che ha 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		
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)		
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio		
Circostanze oggettive di violenza o minaccia		
DESCRIZIONE ESTESA E DETTAGLIATA DELLE CIRCOSTANZE		
Descrizione:		
CAUSA DELL'ILLECITO Il fatto è illecito a mio avviso perché (barrare una o più caselle):		
<div><div><input type="checkbox"/> È penalmente rilevante <input type="checkbox"/> Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare <input type="checkbox"/> Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione <input type="checkbox"/> Arreca un danno di immagine all'Organizzazione</div><div><input type="checkbox"/> Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> Costituisce un caso di malagestione delle risorse <input type="checkbox"/> Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante <input type="checkbox"/> Altro, specificare</div></div>		
Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a supporto della segnalazione. Documentazione allegata:		
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara: <ul style="list-style-type: none">• di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi;• che le informazioni presenti nella segnalazione sono corrispondenti al vero		
Data e luogo _____ Firma del segnalante _____		
*** Se si volesse mantenere la segnalazione ANONIMA non apporre la firma ***		

La presente segnalazione, a seconda dell'argomento, può essere inoltrata:

- All'attenzione dell'Organismo di Vigilanza:
 - odv@mediatau.it
 - oppure mediante lettera, tramite posta ordinaria o interna, indirizzata all'OdV dell'Ente (per lo scopo domiciliato presso la sede legale dell'Ente) con apposizione sulla busta della dicitura **"Riservata/personale"**
- All'ANAC con le modalità indicate sul sito: <https://servizi.anticorruzione.it/segnalazioni/#/>