



LAGOMARSINO ANIELLI S.R.L.

SABBIATURA A GETTO LIBERO E A RECUPERO - WATERJETTING FINO A 3000 BAR CON RECUPERO RISULTA - PITTURAZIONI - COIBENTAZIONI - PAVIMENTAZIONI - DEGASIFICHE - MANUTENZIONI NAVALI E INDUSTRIALI
Via dei Pescatori – 16128 GENOVA – Tel. 010 2461211 r.a. – Fax 010 2461200

MODULO DI SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE
(c.d. *Whistleblowing*)

Ai dipendenti ed ai collaboratori che intendono segnalare una violazione o sospetta violazione delle regole previste dal Modello di organizzazione, gestione e controllo o condotte illecite rilevanti per la sussistenza della responsabilità dell'Ente di cui sono venuti a conoscenza, per effettuare la segnalazione all'Organismo di Vigilanza in forma scritta, è raccomandato l'utilizzo di questo modello.

Si rammenta che il Modello di organizzazione, gestione e controllo adottato ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 (di seguito "il Modello") e le altre disposizioni aziendali tutelano i dipendenti (e i terzi) che effettuano la segnalazione di illecito.

La segnalazione (**anche in forma anonima**) potrà essere inviata via e-mail all'indirizzo odvlagomarsinoanielli@gmail.com oppure inserita nella cassetta di raccolta dedicata all'OdV istituita presso gli uffici della società.

| | |
|---|----------------------------|
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE: | |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE: | |
| TEL/CELL: | |
| E-MAIL: | |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO) | |
| AUTORE/I DEL FATTO | |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO | 1..... 2..... 3..... |