

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. *whistleblower*)
CANALE DI SEGNALAZIONE INTERNO
MODULO A (*dati del segnalante*)

Compilando i moduli A e B è possibile presentare, in tripla busta, una segnalazione a mezzo posta prioritaria al seguente indirizzo:

SAMARCANDA S.P.A. VIA MAGGIORE 41 – 48121 RAVENNA

Con “tripla busta” si intende: una busta con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (modulo A); una seconda busta con la segnalazione (modulo B), una terza busta che contiene le prime due, con indicato esternamente la dicitura “RISERVATA GESTORE SEGNALAZIONI”.

I dipendenti, collaboratori e partner che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione, fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza debbono utilizzare questo modello per indicare i propri dati personali (dati del segnalante).

La Società ha l’obbligo di tutelare la riservatezza circa l’identità del segnalante.

| | |
|------------------------------------------------------------------|--|
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE | |
| QUALIFICA o POSIZIONE PROFESSIONALE | |
| TEL./CELL. | |
| E-MAIL | |
| DOCUMENTO DI IDENTITA’ ALLEGATO (indicare tipologia e numero) | |