

Modello di segnalazione di whistleblowing Rev. 0.0 del 14.12.2023

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza debbono utilizzare questo modello.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito, come previsto dal Capo III del D. Lgs. 24/2023.

Nome e Cognome del Segnalante facoltativo	
Qualifica o posizione professionale facoltativo	
Sede di Servizio facoltativo	
Tel/cell facoltativo	
E-mail facoltativo	
Data/periodo in cui si è verificato il fatto	gg/mm/aaa
Luogo in cui si è verificato il fatto	<input type="checkbox"/> UFFICIO; (indicare denominazione e indirizzo della struttura) <input type="checkbox"/> STABILIMENTO; <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO; (indicare luogo ed indirizzo) <input type="checkbox"/> ALTRO;
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> suscettibili ad arrecare un pregiudizio patrimoniale a LOTUS Spa; <input type="checkbox"/> suscettibili ad arrecare un pregiudizio all'immagine di LOTUS Spa; <input type="checkbox"/> altro(specificare)
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	
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	
OGNI ALTRA INFORMAZIONE A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	

Indicazioni di anonimato [Segnalare se si desidera l'anonimato]

Luogo, Data e Firma del segnalante