**MODULO DI SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE ALL’INTERNO DI MM S.p.A.**

**TIPO DI SEGNALAZIONE:**

(indicare una tra le due caselle)

[ ]  segnalazione di comportamento discriminatorio o ritorsivo nei confronti del segnalante un illecito.

[ ]  segnalazione di condotta illecita:

* [ ]  penalmente rilevanti;
* [ ]  violazione del Codice Etico
* [ ]  del Modello di Organizzazione Gestione e Controllo
* [ ]  del Piano di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza
* [ ]  inosservanza di clausole contrattuali,
* [ ]  violazione della privacy,
* [ ]  improprio utilizzo di dotazioni aziendali,
* [ ]  frodi
* [ ]  pregiudizio patrimoniale/
* [ ]  pregiudizio immagine
* [ ]  danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini,
* [ ]  danno all’ambiente
* [ ]  abuso di potere
* [ ]  ritorsione e/o discriminazione nei confronti di un soggetto segnalante illecito
* [ ]  violazione delle procedure interne (argomento della procedura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* [ ]  Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL SEGNALANTE**

**DATI DEL SEGNALANTE**

Nome:

Cognome:

Codice fiscale:

E-mail:

Tel:

Cell:

**TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO DEL SEGNALANTE:**

[ ]  Dipendente a tempo determinato

[ ]  Dipendente a tempo indeterminato

[ ]  Dipendente di impresa fornitrice

[ ]  Impresa fornitrice

[ ]  Collaboratore

[ ]  Consulente

**DIVISIONE E SEDE DI SERVIZIO:**

(da compilare solo a cura dei dipendenti di MM)

[ ]  Divisione Ingegneria

[ ]  Divisione Servizio Idrico

[ ]  Divisione Casa

[ ]  Divisione Gestione Impianti e Immobili

[ ]  Direzioni/funzioni di staff

**RUOLO O MANSIONE ATTUALE**

(da compilare solo a cura dei dipendenti MM)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RUOLO O MANSIONE AL MOMENTO DEL FATTO:**

**(**da compilare solo a cura dei dipendenti MM)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALLA SEGNALAZIONE**

**DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:**

gg/mm/aaaa

**LA SEGNALAZIONE E’ GIA’ STATA EFFETTUATA AD ALTRI SOGGETTI:**

[ ]  Si: (indicare il nome del soggetto che ha ricevuto la segnalazione e la data in cui è stata effettuata la segnalazione);

[ ]  No

[ ]  Non so/non ne sono a conoscenza

**LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:**

[ ]  all’interno delle sedi di MM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  all’esterno di sedi di MM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ CON CUI SI E’ AVUTA CONOSCENZA DEL FATTO:**

[ ]  diretta

[ ]  indiretta

**DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA DEL FATTO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORE/I DEL FATTO:**

(indicare nome, cognome e qualifica/che del/i segnalato/i)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ULTERIORI SOGGETTI COINVOLTI:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EVENTUALI CONSULENTI E COLLABORATORI ESTERNI COINVOLTI:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDICAZIONE DI ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:**

(indicare numero di allegati e il tipo di documento)

**Allegare al presente modulo copia di un documento identificativo del segnalante.**

**Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR N. 445/2000**

Milano, Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento EU 2016/679 “General Data Protection Regulation”, si informa che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse. L’esercizio dei diritti previsti dall’art. 11 e art. 12 del Regolamento EU 2016/679 “General Data Protection Regulation” è sempre garantito**.**