

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

NOME E COGNOME SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
ULTERIORI ELEMENTI IDENTIFICATIVI	
TELEFONO	
EMAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMMISIONI COMMESSE TENTATE SIANO	☐ penalmente rilevanti; ☐ poste in violazione del codice di comportamento dei dipendenti e di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; ☐ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale ad ATL; ☐ suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine ad ATL; ☐ altro (specificare);
DESCRIZIONE DEL FATTO	
AUTORE/I DEL FATTO	
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI DOCUMENTI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	
ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI	

LUOGO, DATA E FIRMA