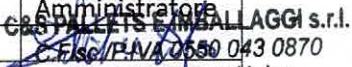


## MODULO SEGNALAZIONE

### ALLEGATO REGOLAMENTO AZIENDALE WHISTLEBLOWING D.LGS. 24/2023

Versione	Data	Causale	Autore	Approvazione Amministratore
1	18.12.2023	Prima emissione	Amministratore	 G&S PALLETS E IMBALLAGGI s.r.l. C.Fisc./P.IVA 0550 043 0870 L'Amministratore Unico

**SEGNALAZIONE CONDOTTA****IL FATTO È RIFERITO A:***(barrare una o più caselle)*

- Accordi con fornitori e/o consulenti relativi ad operazioni inesistenti
- Contratti
- Concessione di vantaggi economici comunque denominati
- Concessione di altri tipi di vantaggi
- Nomine, promozioni e deleghe
- Manomissione di documenti
- Falsificazione di documenti
- Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.
- Pagamento agevolativo richiesto
- Pagamento agevolativo effettuato
- Pagamento estorto
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

**DATA DELL'EVENTO****LUOGO DELL'EVENTO****SOGGETTO/I CHE HA/HANNO  
COMMESSO IL FATTO****AREA/FUNZIONE AZIENDALE SE NOTA****EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI  
COINVOLTI****EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE****EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A.  
COINVOLTI**

<b>MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO</b>	
<b>EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO</b> <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
<b>AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO</b>	
<b>CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA</b>	

DESCRIZIONE DEL FATTO

**N.B.** Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo e dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy allegata al regolamento aziendale "whistleblowing".

**Data e luogo**

**Firma del Segnalante**

-----

-----