Modulo di segnalazione di violazioni

Compilare solo i campi obbligatori per le segnalazioni anonime

Nome e cognome del segnalante

_____

Luogo in cui si sono verificati i fatti *

_____

Data in cui si sono verificati i fatti *

_____

gg/mm/aaaa

Chiara descrizione dei fatti, con l'impegno a riferire quanto di sua conoscenza, secondo verità, in assenza di ogni conflitto di interesse: *

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Informazioni disponibili a conferma della fondatezza dei fatti segnalati: *

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo della segnalazione: *

_____

Data della segnalazione: *

_____

gg/mm/aaaa

* Campi obbligatori

I dati forniti saranno tutelati ai sensi della normativa vigente

La società ha previsto ed attuato i sottoindicati canali per le segnalazioni:

- *in forma scritta - a tal fine ed in vista della protocollazione riservata della segnalazione e della gestione separata dei dati del segnalante dalla segnalazione, è necessario l'uso di tre buste chiuse: la prima con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento; la seconda con la segnalazione; la terza contenente le prime due e marcata all'esterno con la dicitura "riservata", da indirizzare a Organismo di Vigilanza, mareTC FVG s.c.ar.l., Via IX Giugno n. 46, 34074 Monfalcone GO; (NB: per la segnalazione anonima è sufficiente omettere di inserire la prima busta con i dati identificativi);*

- *in forma orale – attraverso la richiesta di contatto diretto con l'OdV per mezzo dell'indirizzo di posta elettronica dedicato: odv@marefvg.it.*