	<b>MODELLO DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO EX D.LGS. 231/01</b>	Pagina <b>1</b>	
<b>STATO: ATTIVO</b>	<b>WHISTLEBLOWING: SCHEDA DI SEGNALAZIONE</b>	Aggiornamento documento:	
		DATA	REVISIONE
		14-01-2021	00

Estimé

**Organe de Surveillance**  
**odvnovellini@gmail.com**

**E-Mail** odvnovellini@gmail.com


**AR Racc.:** Atn.M Castelli Salvatore Vittorio  
 Via Perosi 54  
 20862 Arcore (MB)

**1. Données d'identification du déclarant**

<b>NOME ET PRÉNOM</b>	
<b>NOM DE LA COMPAGNIE</b>	
<b>OCCUPATION/FONCTION</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>	
<b>E-MAIL</b>	

**2. Fait à déclarer**


<p><b>LE FAIT SE RÉFÈRE À:</b>  <i>(Cochez une ou plusieurs cases)</i></p>	<input type="checkbox"/> Recrutement du personnel <input type="checkbox"/> Contrats <input type="checkbox"/> Octroi d'avantages économiques, quelle que soit leur dénomination <input type="checkbox"/> Octroi d'autres types d'avantages <input type="checkbox"/> Nominations, promotions et mandats <input type="checkbox"/> Autorisations
--	---

	<b>MODELLO DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO EX D.LGS. 231/01</b>	Pagina <b>2</b>	
<b>STATO: ATTIVO</b>	<b>WHISTLEBLOWING: SCHEDA DI SEGNALAZIONE</b>	Aggiornamento documento:	
		DATA	REVISIONE
		14-01-2021	00

	<input type="checkbox"/> Inspections <input type="checkbox"/> Relations avec l'A.P., les fonctionnaires, etc.. <input type="checkbox"/> Paiement de facilitation requis <input type="checkbox"/> Paiement de facilitation effectué <input type="checkbox"/> Extorsion <input type="checkbox"/> Accident / quasi-accident et / ou sécurité au travail en général <input type="checkbox"/> Gestion de l'environnement (par exemple, respect des limites d'autorisation, émissions, etc.) <input type="checkbox"/> Autre, précisez _____
<b>DATE / PÉRIODE DE L'ÉVÉNEMENT</b>	
<b>LIEU DE L'ÉVÉNEMENT</b>	
<b>PERSONNE(S) AYANT COMMIS LE FAIT</b>	
<b>SECTEUR D'ACTIVITÉ / FONCTION</b>	
<b>TOUTE PARTIE PRIVÉE IMPLIQUÉE</b>	
<b>TOUTES LES ENTREPRISES IMPLIQUÉES</b>	
<b>TOUT PUBLIC OFFICIEL OU A.P. IMPLIQUÉ</b>	
<b>LA MANIÈRE DONT IL A PRIS CONSCIENCE DU FAIT</b>	





	<b>MODELLO DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO EX D.LGS. 231/01</b>	Pagina <b>5</b>	
<b>STATO: ATTIVO</b>	<b>WHISTLEBLOWING: SCHEDA DI SEGNALAZIONE</b>	Aggiornamento documento:	
		DATA	REVISIONE
		14-01-2021	00

**Note:** Veuillez joindre, en plus de ce formulaire, tout document d'accompagnement.

En soumettant ce formulaire, l'utilisateur consent au traitement des données personnelles indiquées dans ce formulaire en déclarant qu'il a lu les informations conformément à l'art. 13 Reg. 679/16 EU.

**Date et lieu**

**Signature du déclarant**

-----

-----