

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE (non obbligatorio)	
COGNOME E NOME	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
E-MAIL	
SEGNALAZIONE CONDOTTA	
IL FATTO È RIFERITO A:	
DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
AREA/FUNZIONE AZIENDALE	
EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI (interni/esterni)	
MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
DESCRIZIONE DEL FATTO	

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo ed inviare a mezzo mail a:

seappdr@seapgroup.it

Con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali eventualmente indicati nel presente modulo

Data e luogo

Firma del Segnalante