

ALLEGATO A

SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING	
DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE	
NOME	
COGNOME	
CODICE ISS / FISCALE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
E-MAIL / RECAPITO TELEFONICO per eventuali ulteriori contatti	
DATI E INFORMAZIONI SULLE VIOLAZIONI SEGNALATE	
SOGGETTO VIGILATO OGGETTO DI SEGNALAZIONE	
AREA OPERATIVA A CUI LE VIOLAZIONI SONO RIFERIBILI (e.g. Area Crediti, Area Titoli, Area Pagamenti, Controlli Interni, Struttura di Governance ecc.)	
DATA O ARCO TEMPORALE DEI FATTI SEGNALATI	
LUOGO PRINCIPALE DELLE VIOLAZIONI (e.g. Filiale, Ufficio, Organo ecc.)	
DESCRIZIONE SINTETICA DEI FATTI OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE	
ELEMENTI SUPPLEMENTARI PER SEGNALANTI ESPONENTI, DIPENDENTI O COLLABORATORI DEL SOGGETTO SEGNALATO*	
RUOLO, QUALIFICA O CARICA RICOPERTI ALL'EPOCA DEI FATTI SEGNALATI	
TIPO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO ALLEGATO IN COPIA ALLA PRESENTE SEGNALAZIONE (e.g. Carta d'Identità, Passaporto, Patente di Guida)	
ELEMENTI SUPPLEMENTARI IN CASO DI PRESENTAZIONE DELLA STESSA SEGNALAZIONE AD ALTRI SOGGETTI (e.g. Autorità Giudiziaria, A.I.F., forze di polizia, revisori, sindaci, funzioni di controllo interno ecc.)	
DATA	
SOGGETTO DESTINATARIO	
<i>Eventuale seguito ove noto</i>	
DATA	
SOGGETTO DESTINATARIO	
<i>Eventuale seguito ove noto</i>	
DATA	
SOGGETTO DESTINATARIO	
<i>Eventuale seguito ove noto</i>	

Data: _____ Firma: _____

* In tali casi (*insider whistleblowing*) al presente modulo va allegata fotocopia o scansione del documento di riconoscimento del segnalante. In tutti i casi va comunque allegata, ove disponibile, eventuale documentazione a corredo della segnalazione