



## Modello per la segnalazione di condotte illecite

Il presente “Modello per la segnalazione di condotte illecite” è fornito ai dipendenti e collaboratori della SAMA S.r.l. che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza nell’esecuzione del proprio rapporto contrattuale con la Società.

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| SEDE DI SERVIZIO                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:             | <b>UFFICIO</b><br><i>(indicare denominazione e indirizzo della struttura)</i><br><br><b>ALL’ESTERNO DELL’UFFICIO</b><br><i>(indicare luogo ed indirizzo)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| RITENGO CHE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: | <input type="checkbox"/> Penalmente rilevanti;<br><input type="checkbox"/> Poste in essere in violazione dei codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;<br><input type="checkbox"/> Suscettibili di arrecare un pregiudizio all’immagine dell’amministrazione;<br><input type="checkbox"/> Suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all’amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico;<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| AUTORE/I DEL FATTO                                        | 1. _____<br>2. _____<br>3. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



|                                                                                          |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O<br>IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO | <div>1. _____</div> <div>2. _____</div> <div>3. _____</div> |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE                                         | <div>1. _____</div> <div>2. _____</div> <div>3. _____</div> |

*Data*

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La segnalazione può essere presentata inviando la stessa a mezzo raccomandata a/r all'indirizzo di posta tradizionale in Viale delle Industrie, n.3 - 81050 San Tammaro (CE).

*La stessa dovrà essere recapitata in due buste chiuse: la prima con i dati identificativi del segnalante; la seconda con la segnalazione, in modo da separare i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione. Entrambe dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura "Riservata al gestore della segnalazioni della SAMA S.r.l.".*