



PAL S. r. l.

Società Unipersonale – Certified ISO9001 / ISO14001 / ISO45001 by DNV ITALIA

Via Delle Industrie, 6/B
I-31047 Ponte di Piave (TV) ITALY
P. IVA 02100550264
VAT IT 02100550264

Phone +39 0422 852300
Fax +39 0422 853444
info@pal.it
www.imalpal.com

Cap. Soc. € 500.000 i.v.
Reg. Imp. TV / C.F. 00565260304
REA TV-171424
Certified e-mail: pal@pec.it

MODULO DI SEGNALAZIONE

Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritenga possa essere utile per garantire la migliore gestione della Segnalazione.

DATI DEL SEGNALATORE:

Nome e Cognome (non obbligatori)

Ufficio/ambito di appartenenza e qualifica (non obbligatori)

Canali di contatto/comunicazione (es. indirizzo mail privato, numero di telefono)

Specificare se il segnalante ha un interesse privato alla segnalazione (eventuale)

Indicare se il segnalante potrebbe essere considerato corresponsabile delle violazioni che segnala

SI NO

ILLECITO SEGNALATO:

Periodo in cui il fatto si è verificato

Ambito dell'Ente al quale è riferibile il fatto

Soggetti coinvolti interni all'Ente



Soggetti coinvolti esterni all'Ente

Soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di segnalazione

Descrizione del fatto oggetto della segnalazione

La segnalazione è stata inoltrata/messa a conoscenza di altri soggetti? Se sì, quali?

Soggetti interni all'Ente:

Soggetti esterni all'Ente:

Allegati:

Data, ___/___/_____

Firma del segnalante
(non obbligatoria)

