MODULO DI SEGNALAZIONE

ALL'ORGANISMO DI VIGILANZA

Isoclina S.p.A.
Via Giovanni XXIII n. 58
25086 REZZATO (BS)

Spett.le
Organismo di Vigilanza
c.a. Presidente dell'ODV

segnalazione inviata tramite e-mail a odv@isoclina.com

DATI DEL SEGNALANTE

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
Telefono	
Mail	
Ruolo ricoperto in Isoclina s.p.a	
Soggetto esterno a Isoclina s.p.a (specificare)	

VIOLAZIONI SEGNALATE

- CODICE ETICO
- MODELLO ORGANIZZATIVO, PARTE GENERALE
- MODELLO ORGANIZZATIVO, PARTE SPECIALE:
 - REATI CONTRO LA P.A;
 - REATI INFORMATICI;
 - CRIMINALITA' ORGANIZZATA;
 - REATI SOCIETARI;
 - REATI CONTRO LA PERSONALITA' INDIVIDUALE
 - SICUREZZA SUL LAVORO;

--	--

EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (foto,video,mail,scritti ecc.):

Lì, _____

Firma del segnalante