

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. *whistleblower*)

MODULO B (*descrizione della condotta illecita*)

CANALE DI SEGNALAZIONE INTERNO

Le segnalazioni non possono essere aperte da esponenti o personale della Società, ma saranno gestite dal Gestore delle segnalazioni, nella persona dell'Organismo di Vigilanza Dott. Luca Pandini, professionista esterno ed indipendente, con garanzia di legge di anonimato del segnalante.

Il modulo può essere spedito in tripla busta (vedi istruzioni qui sotto) oppure inviato direttamente al Gestore delle segnalazioni: whistleblowing@studiolegalegmt.it

Compilando i moduli A e B è possibile presentare, in tripla busta, una segnalazione a mezzo posta prioritaria al seguente indirizzo:

**A.C.A. GESTORE DELLE SEGNALAZIONI (O.D.V.) DOTT. LUCA PANDINI
STUDIO LEGALE GMT & PARTNERS S.T.A.R.L.
VIALE ROVERETO 67 – 38122 TRENTO**

Con “trippla busta” si intende: una busta con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (modulo A); una seconda busta con la segnalazione (modulo B), una terza busta che contiene le prime due, con indicato esternamente la dicitura “RISERVATA GESTORE SEGNALAZIONI”.

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (GG/MM/AAAA)	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)

RITENGO CHE LE AZIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:

- penalmente rilevanti;
- attuate in violazione del Modello 231 della Società e/o del Codice Etico;
- attuate in violazione di norme di Legge riguardanti reati contro la Pubblica Amministrazione;
- suscettibili di arrecare un danno reputazionale e patrimoniale alla Società;
- altro (specificare).

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA e/o EVENTO)

AUTORE/I DEL FATTO	1. 2.
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. 2.
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2.

LUOGO, DATA E FIRMA
