

La Segnalazione ha ad oggetto il sospetto di violazione del Sistema di gestione dell'Anticorruzione ISO 37001. Gli autori delle segnalazioni sono preservati da qualsiasi forma di ritorsione o discriminazione in ambito professionale e ne viene garantita la riservatezza dell'identità nei limiti previsti dalla legge ovvero determinati dalla necessità di tutela della società. Le segnalazioni ricevute e l'opportunità di azioni conseguenti sono valutate ascoltando, se necessario, l'autore della Segnalazione.

Inviare il presente modulo: per email a: [anticorruzione@tesifer.it](mailto:anticorruzione@tesifer.it)  
per posta: TESIFER SRL, Via Giovanni del Pian dei Carpini, 112, 50127 Firenze FI  
Attraverso la Cassetta Interna per le Segnalazioni presso l'ingresso della Società

Segnalante / parte interessata	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Dipendente di TESIFER SRL</li><li><input type="radio"/> Fornitore di beni o servizi</li><li><input type="radio"/> Cliente</li><li><input type="radio"/> Altro: _____</li></ul>
--------------------------------	--

Il segnalante preferisce:	<input type="checkbox"/> Rimanere Anonimo?
	<input type="checkbox"/> Il segnalante è disponibile ad essere contattata:  Nome _____ Mansione _____ Azienda _____ Indirizzo _____ Telefono _____ Mail _____

Oggetto della segnalazione ai fini della violazione del Sistema di gestione dell'Anticorruzione (campo Obbligatorio)

modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto o illecito? (campo NON obbligatorio)

Eventuali evidenze o prove per verificare la veridicità dell'illecito segnalato? (campo Obbligatorio)

Spazio riservato al RPCT per la risposta

In caso di segnalazione anonima, la risposta sarà affissa in bacheca dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

In caso di segnalazione non anonima la Risposta è inviata in data \_\_\_\_\_  
tramite \_\_\_\_\_  
alla parte interessata che ha segnalato la segnalazione.

DATA:

FIRMA RPCT