



Autorizzazione Sanitaria A.S.L. della Provincia di Varese n. 80/98

Via G. Di Vittorio, 2 – 21029 Vergiate (VA)

Tel. 0331946093 – Fax 0331946342

P.IVA 02021020124 – e-mail: info@asssvergiate.it

Direttore Generale e Direttore Sanitario: Dott. Giovanni Zanetta

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE DA PARTE DEI DIPENDENTI/COLLABORATORI

(c.d. whistleblower)

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
E-MAIL/RECAPITO TELEFONICO	
SE LA SEGNALAZIONE E' STATA già effettuata ad altri soggetti chiarire il nominativo del soggetto interessato; la data della segnalazione; l'esito della segnalazione	
DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO (NOME, COGNOME, QUALIFICA)	
EVENTUALI SOGGETTI ULTERIORI COINVOLTI (imprese, privati)	
MODALITA' CON CUI E' VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (nome, cognome, recapiti)	
DESCRIZIONE DEL FATTO (è possibile allegare documenti a corredo della segnalazione)	