RAINSHOW
Reshaping horizons

DATI DEL SEGNALANTE

Nome e Cognome (dati **non** obbligatori)

Canali di contatto prescelti (p.e. indirizzo mail privato, numero di telefono, etc)

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Periodo/data in cui il fatto si è verificato

Area di operatività aziendale a cui può essere riferito il fatto

Soggetti coinvolti:

Interni

Esterni

Descrizione del fatto oggetto di segnalazione

Elementi di prova

Altri soggetti che possono riferire sui fatti oggetto di segnalazione:

Interni

Esterni

Altri soggetti ai quali è stata inoltrata la segnalazione del fatto? Si No

Specificare quali soggetti e quando

Data

Firma
(non obbligatoria)