

MODULO DENUNCIA POSSIBILE ATTO ILLECITO

AUTORE DEL FATTO

COGNOME _____

NOME _____

 Dipendente della Ep Engineering Plastics s.r.l.

Incarico aziendale _____

 Persona esterna alla società Consulente Persona dipendente di altra società Società fornitrice di beni Società fornitrice di servizi

- Circostanze attraverso le quali si è venuti a conoscenza dell'atto illecito

- Date e luogo dell'evento

- Descrizione comportamento illecito

- Eventuali ma possibili soggetti a conoscenza del fatto in grado di riferire sul medesimo

- Eventuale documentazione a sostegno della segnalazione
