

Cassa Raiffeisen Silandro Policy Whistleblowing Modulo Segnalazione

Le informazioni dovranno essere corredate da una descrizione quanto più completa possibile dei fatti osservati e, se disponibili, da idonea documentazione. Una descrizione incompleta può essere valutata "erroneamente", per questo motivo il segnalante dovrebbe apprezzare una presentazione più completa/integra possibile.

Data	
Nome e cognome Whistleblower (facoltativo)	
Reparot (fakultativ)	
Numero di telefono (fakultativ)	
Data/ora in cui i fatti sono accaduti	
Locazione/posto in cui i fatti sono accaduti	
Descrizione dei fatti	
Richiesta incontro personale	
Persone che agiscono	
Eventuali complici	
Altre Informazioni	
Allegati	
Dichiarazione nell`interesse del dichiarante	Il Whistleblower dichiara di non avere alcun interesse personale rispetto alla segnalazione in oggetto.