

MODULO DENUNCIA POSSIBILE ATTO ILLECITO

AUTORE DEL FATTO:

NOME _____ COGNOME _____

- Dipendente della Società Maflex 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
