

Allegato 2 - MODULO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Dati del segnalante (facoltativi per anonimato)

NOME	COGNOME
TELEFONO	EMAIL

Oggetto della segnalazione

DATA / PERIODO DEI FATTI	LUOGO / FUNZIONE COINVOLTA

Descrizione dei fatti

Indicare in modo chiaro e dettagliato la condotta ritenuta

Persone coinvolte (se note)

Testimoni o soggetti informati (se noti)

Evidenze disponibili: allegare documenti, email, foto, ecc.

Canale di invio

☐ PEC: info@pec.wayco.it ☐ Consegna in busta chiusa (area riservata)

Dichiarazione di buona fede

Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e rese in buona fede.

Firma (se non anonima)

Data

Informativa: i dati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente e della Policy Whistleblowing di WAYCO SRL, garantendo riservatezza e protezione del segnalante.