

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare casi di mancato rispetto dei diritti umani o altre situazioni di illecito di cui sono stati diretti interessati o ne sono venuti a conoscenza, debbono utilizzare questo modello.

Si rammenta che la Direzione, nei casi in cui la segnalazione non fosse effettuata in forma anonima, tutela il dipendente che la effettua.

|  |  |
|--|--|
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE (non compilare se si desidera mantenere l'anonimato)       |  |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE (non compilare se si desidera mantenere l'anonimato) |  |
| TIPOLOGIA DI SEGNALAZIONE  | <input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro<br><input type="checkbox"/> Parità di genere<br><input type="checkbox"/> Violenze, molestie, mobbing<br><input type="checkbox"/> Violazioni Ambientali<br><input type="checkbox"/> Illeciti e reati<br><input type="checkbox"/> Altro |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (gg/mm/aaaa)                                |  |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (indicare il reparto)                       |  |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)   |  |
| AUTORE/I DEL FATTO   |  |
| EVENTUALI EVIDENZE A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE   |  |

La segnalazione può essere presentata:

- tramite inserimento del presente modulo cartaceo in postazione fissa aziendale;
- via posta ordinaria all'indirizzo della La sede legale:  
VIA MARCELLO ALESSIO 180 – 00118 ROMA con indicazione “riservato a Consiglio di Amministrazione” sulla busta esterna;
- direttamente sul sito: [www.consorziogas.com](http://www.consorziogas.com) (N.B.: tale modalità non garantisce il formato anonimo).