

ALLEGATO 1

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE – FONDAZIONE AVSI POLICY WHISTLEBLOWING

Da inviare via e-mail a : ORGANISMODIVIGILANZA@AVSI.ORG oppure tramite posta ordinaria al seguente indirizzo: FONDAZIONE AVSI, Att. Organismo di Vigilanza, Via Legnone 4, 20158 Milan - Italy

DATI DEL SEGNALANTE (Questa sezione può non essere compilata in caso di segnalazione anonima)

Nome	Cognome
Sede di lavoro attuale	Sede di lavoro all'epoca dei fatti segnalati
Incarico attuale	Incarico all'epoca dei fatti segnalati
Telefono	E-mail
Nel caso la segnalazione venga fatta in nome e per conto di un beneficiario o di una persona esterna ad AVSI (partner, fornitore, consulente etc.) si prega di descrivere il grado di conoscenza e/o la relazione con questa persona:	

DATI E INFORMAZIONI SULLA SEGNALAZIONE

Natura del fatto segnalato (abuso di potere, intimidazione, ricatto, violenza psicologica, violenza o abuso anche di natura sessuale, furto o uso improprio dei fondi AVSI, violazione di un particolare caso del codice etico di AVSI etc.)
Data, Ora o Periodo in cui si è verificato il fatto
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto
Soggetto che ha commesso il fatto (Nome, Cognome, qualifica) Possono essere inseriti più nomi.



People for development

Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto (Esperienza diretta, testimonianza esterna etc.)
Eventuali testimoni che possono riferire sul fatto (Nome, Cognome, qualifica, recapiti)
Eventuali prove che possono essere addotte a conferma del fatto
Descrizione del fatto
Altri dettagli e/o particolari che si pensa possano essere utili all'investigazione del fatto

- Con esclusione della segnalazione in forma anonima è obbligatorio allegare la copia di un documento di riconoscimento del segnalante.
- Inviare ove disponibile eventuale documentazione a corredo della segnalazione
- Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 d.P.R. 445/2000 o di eventuali leggi nazionali e locali.
- NB: Con l'invio del presente modulo il segnalante acconsente al trattamento dei dati personali ivi contenuti secondo le modalità riportate nell'informativa allegata al documento NORMA DIGE 4 – 2018 FONDAZIONE AVSI -POLICY WHISTLEBLOWING

Firma _____

Data _____