

MODULO DENUNCIA POSSIBILE ATTO ILLECITO

AUTORE DEL FATTO

COGNOME _____

NOME _____

Dipendente della Società Italia Servizi Integrati S.p.A.

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

ITALIA SERVIZI INTEGRATI s.p.a.

Via Canova 19 – 20145 Milano, Italia. t. +39 02 33105595 f +39 02 33619379

Partita IVA 03459160960 – Capitale Sociale € 1.000.000,00 i.v.

info@italiaservizintegrati.com - isi.spa@pec.it - www.italiaservizintegrati.com

SOCIETA' CERTIFICATA SECONDO I SEGUENTI STANDARDS:

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018, BS OHSAS 18001:2007, SA 8000:2014

- 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

ITALIA SERVIZI INTEGRATI s.p.a.

Via Canova 19 – 20145 Milano, Italia. t. +39 02 33105595 f +39 02 33619379

Partita IVA 03459160960 – Capitale Sociale € 1.000.000,00 i.v.

info@italiaservizintegrati.com - isi.spa@pec.it - www.italiaservizintegrati.com

SOCIETA' CERTIFICATA SECONDO I SEGUENTI STANDARDS:

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015, ISO 45001:2018, BS OHSAS 18001:2007, SA 8000:2014