

## 9 Allegato “Modulo segnalazione illeciti”

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione  
APT Servizi S.r.l.  
Viale Aldo Moro n. 62  
40127 Bologna  
whistleblowing@aptservizi.com

### Dati di chi presenta la segnalazione

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la casella di interesse):

- cittadino/utente
- collaboratore/dipendente
- legale rappresentante (indicare ente e sede legale) \_\_\_\_\_

Per comunicazioni desidero essere preferibilmente contatto:

- numero telefonico \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_
- per posta all'indirizzo sopra indicato

### Informazioni e dichiarazioni preliminari

- I. il segnalante dichiara di essere consapevole che il presente modulo è utilizzabile, nel caso di segnalazioni, solo per fatti che riguardano dirigenti/direttori o dipendenti/collaboratori di APT Servizi S.r.l.;
- II. il segnalante dichiara di essere consapevole che, in caso di falsità della segnalazione, può essere chiamato a risponderne (responsabilità penale, es. calunnia, diffamazione oppure responsabilità civile per danni ex art. 2043 cc, oppure responsabilità disciplinare o amministrativa) ove ne ricorrano i presupposti di legge.

### Segnalazione

Descriva qui cosa è accaduto, indicando nel descrivere i fatti, anche, se pertinente.

- luogo ove si è svolto l'episodio, data e possibilmente orari;
- persone coinvolte (dirigenti o altri dipendenti di APT Servizi S.r.l.);
- testimoni dell'episodio
- il motivo per cui ritiene quanto accaduto in contrasto con i contenuti del Codice Etico di APT Servizi S.r.l.

---

---

---

---

### Proposte di miglioramento

Descriva qui la sua proposta di miglioramento al Codice etico di APT Servizi S.r.l.

---

---

---

---

Con l'invio della segnalazione dichiaro di essere maggiorenne e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al punto 8 del **Regolamento avente ad oggetto la procedura di segnalazione di illeciti o di irregolarità** pubblicato nella sezione Società Trasparente di APT Servizi srl.

Luogo e data

(Firma autografa)

N.B. Allegare documento d'identità in corso di validità