

## MODULO DI SEGNALAZIONE DA WHISTLEBLOWER

Nome

---

Cognome

---

Codice fiscale

---

Rapporto con CMV S.p.A. o Casinò di Venezia Gioco S.p.A. all'epoca del fatto segnalato

---

Email

---

Telefono

---

Società in cui si è verificato il fatto

---

Periodo e/o data in cui si è verificato il fatto

---

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto

---

Soggetto che ha commesso il fatto

---

Qualifica, ruolo e servizio del soggetto coinvolto

---

Eventuali soggetti coinvolti

---

Eventuali imprese coinvolte

---

Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto

---

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto

---

Area/Direzione/Settore/Servizio cui può essere riferito il fatto

---

Testo della segnalazione

---

---

---

---

**La mancata indicazione dei dati di recapito del segnalante renderà impossibile il riscontro della presa in carico della segnalazione e la comunicazione del suo esito finale.**

DATA

FIRMA DEL SEGNALANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In riferimento al trattamento dei dati personali che verranno inseriti nel presente modulo, si rinvia all'informativa privacy riportata sul sito internet della società.