

TIRA & PARTNERS ASSICURAZIONI di Tira Guglielmo

Modulo di segnalazione di illeciti e irregolarità (Whistleblowing)

(Ai sensi del D.Lgs. 10 marzo 2023, n. 24)

1. Dati del Segnalante (Opzionale)

Nota: La segnalazione può essere inviata anche in forma totalmente anonima. Se inseriti, i dati saranno trattati con la massima riservatezza.

- **Nome e Cognome:** _____
- **Ruolo / Qualifica:** (es. dipendente, agente, fornitore) _____
- **Email / Telefono per comunicazioni:** _____

2. Oggetto della Segnalazione

Selezionare l'area di riferimento dell'illecito:

- Illeciti finanziari o frodi assicurative
- Violazione delle norme IVASS o antiriciclaggio (AML)
- Conflitti di interesse o corruzione
- Violazione dei dati personali (Privacy / GDPR)
- Altre violazioni di leggi o del Codice Etico aziendale

3. Descrizione del Fatto

Fornire tutti i dettagli utili (data, luogo, modalità del fatto) per consentire la verifica.

4. Soggetti Coinvolti

Indicare i soggetti ritenuti responsabili o a conoscenza dei fatti.

- **Presunto autore dell'illecito:** _____
- **Altri soggetti informati sui fatti:** _____

5. Documentazione Allegata

Elencare eventuali documenti, email, schermate o prove allegate al presente modulo.

1. _____
2. _____

Data: _____ **firma (opzionale)** _____

Importante :

Modalità di trasmissione con raccomandata a **Studio Biazzi e Brocchi – Via Enrico Fermi 2 - 25025 - MANERBIO (BS)** in una busta esterna indirizzata al Gestore con scritto *"Riservatissima Whistleblowing"*, contenente all'interno due buste separate: una con l'identità del segnalante e una con la descrizione del fatto.