



**MODULO DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE A SEGUITO DELLA PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Whistleblowing (MAC542)**

Luogo _____ Data _____

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ documento di identità

n. _____ rilasciato da _____

1. ☐ ACCONSENTE ☐ NON ACCONSENTE al trattamento dei propri dati personali per la redazione di apposito verbale quando la segnalazione avviene in forma orale (incontro diretto o attraverso linee telefoniche) con il RPCT.
2. ☐ ACCONSENTE ☐ NON ACCONSENTE a rivelare la propria identità quando, nell'ambito del procedimento disciplinare, qualora la contestazione sia fondata, in tutto o in parte, sulla segnalazione, la rilevazione dell'identità dello stesso è indispensabile per la difesa dell'incolpato;

Luogo _____ Data _____

Firma dell'interessato/a

REVOCA

- ☐ il consenso al trattamento dei propri dati personali per la redazione di apposito verbale quando la segnalazione avviene in forma orale (incontro diretto o attraverso linee telefoniche) con il RPCT;
- ☐ il consenso a rivelare la propria identità quando, nell'ambito del procedimento disciplinare, qualora la contestazione sia fondata, in tutto o in parte, sulla segnalazione, la rivelazione della propria identità sia indispensabile per la difesa dell'incolpato.

Luogo _____ Data _____

Firma dell'interessato/a
