

FORMAT DI SEGNALAZIONE A CURA DELLA FOCIP DI POSSIBILE SPECIFICA INFORMAZIONE RILEVANTE

a: *Funzione Gestione Informazioni Privilegiate (FGIP)*

Responsabile Area Affari Societari

<u>DATI IDENTIFICATIVI DELLA FOCIP SEGNALANTE</u>		
Nome e Cognome		
Posizione/Qualifica		
<u>INFORMAZIONE RILEVANTE OGGETTO DI SEGNALAZIONE</u>		
Descrizione sintetica dell'Informazione		
Motivi per cui si ritiene che la medesima possa rappresentare una Specifica Informazione Rilevante		
Data e ora e modalità (ad es. email, riunione, ecc.) in cui la FOCIP segnalante è venuta a conoscenza dell'Informazione		
<u>ALTRI SOGGETTI IN POSSESSO DELL'INFORMAZIONE PER QUANTO NOTO ALLA FOCIP (n.b.: questa sezione deve essere compilata solo se la funzione intende aggiungere altri nominativi a quelli già segnalati in fase di MAPPATURA per tipologia di informazione rilevante; l'Area Affari Societari ritornerà comunque l'elenco dei nominativi mappati chiedendone conferma alla funzione ed effettuerà in ogni caso una revisione annuale della MAPPATURA stessa)</u>		
Nome e Cognome		
Posizione		
Data e ora e modalità (ad es. email, riunione, ecc.) in cui il soggetto in possesso dell'Informazione per quanto noto alla FOCIP è venuto a conoscenza dell'Informazione		

Nome e Cognome		
Posizione		
Data e ora e modalità (ad es. email, riunione, ecc.) in cui il soggetto in possesso dell'Informazione per quanto noto alla FOCIP è venuto a conoscenza dell'Informazione		
Nome e Cognome		
Posizione		
Data e ora e modalità (ad es. email, riunione, ecc.) in cui il soggetto in possesso dell'Informazione per quanto noto alla FOCIP è venuto a conoscenza dell'Informazione		

Luogo, Data _____

Firma _____