

**FONDO PENSIONE DEI DIRIGENTI  
DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO ZURIGO  
Via Benigno Crespi, 23 – 20159 MILANO  
Cod. Fisc. 97045800154  
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione Speciale n. 1110 il 23/11/99**

MODULO DI SEGNALAZIONE DI CONDOTTE RITORSIVE, DISCRIMINANTI O SLEALI\*

Fondo Pensione dei Dirigenti del Gruppo Zurigo,  
c.a. Presidente del Fondo  
Via Benigno Crispi n. 23  
20159 Milano  
da inoltrare alla casella e-mail  
oliva.merisi@it.zurich.com

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

Cognome e nome del segnalante

---

Codice fiscale

---

Recapito telefonico

---

Email

---

In qualità di:

---

PARTE II: OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

Data o periodo in cui si è verificato il fatto:

---

Luogo in cui si è verificato il fatto:

---

Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto (*indicare nome, cognome, ufficio e qualifica*)

---

---

\* Prima di compilare il Modulo si prega di leggere il Documento di tutela contro le condotte ritorsive, discriminatorie e sleali.

**FONDO PENSIONE DEI DIRIGENTI  
DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO ZURIGO  
Via Benigno Crespi, 23 – 20159 MILANO  
Cod. Fisc. 97045800154**

**Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione Speciale n. 1110 il 23/11/99**

Eventuali soggetti coinvolti:

---

Eventuali imprese coinvolte:

---

Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto:

---

---

Eventuali soggetti che possono riferire sul fatto (*indicare nome, cognome, qualifica e recapiti*)

---

---

Soggetto/Ufficio/Organo che viene ritenuto coinvolto nel fatto:

---

---

Descrizione del fatto:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**FONDO PENSIONE DEI DIRIGENTI  
DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO ZURIGO  
Via Benigno Crespi, 23 – 20159 MILANO  
Cod. Fisc. 97045800154**

**Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione Speciale n. 1110 il 23/11/99**

Se sì, specificare l'esito della/e segnalazione/i:

---

---

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

---

---

Eventuale documentazione probatoria a sostegno della segnalazione (*allegare*):

---

---

Dichiara di aver preso visione dell'Informativa in materia di trattamento dei dati personali allegata al presente modulo e della procedura di tutela contro le condotte ritorsive, discriminatorie e sleali.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del segnalante