



Modulo per la segnalazione di condotte illecite o violazioni di cui al D.lgs. 2023/24 - WHISTLEBLOWING

Le segnalazioni sono definite come informazioni e/o fondati sospetti, riguardanti comportamenti, atti, omissioni o violazioni già commesse o non ancora commesse (ma che, sulla base di elementi concreti, potrebbero esserlo), nonché condotte volte ad occultarle (es. occultamento o distruzione di prove), di cui il segnalante o il denunciante sia venuto a conoscenza nel contesto lavorativo.

La segnalazione deve essere il più possibile circostanziata, al fine di consentire la valutazione dei fatti da parte dei soggetti competenti a ricevere e gestire le segnalazioni. A tal fine risulta obbligatoria la compilazione, se conosciuti, dei punti contrassegnati con: “*”.

In caso di segnalazione in forma orale, compilare il modulo inserendo un contatto (numero di telefono o mail) con cui il gestore della segnalazione possa contattarla al fine di fissare un incontro entro un termine ragionevole e indicare a fine modulo la volontà di voler effettuare una segnalazione in forma orale.

* * *

Indicare nella tabella sotto riportata i dati del soggetto che effettua la segnalazione. Si precisa che tali dati non costituiscono elemento essenziale per la validità della segnalazione, la quale potrà essere presa in carico anche se effettuata con **modalità anonime** solo se relativa a fatti di particolare gravità e con un contenuto che risulti adeguatamente dettagliato e circostanziato.

Nome e cognome del segnalante	
Codice fiscale	
Dipendente della Società	
Qualifica attuale	
Numero di telefono	
E-mail	

1. Fatti che si sono verificati (indicare con una X) *:

- disattivazione misure di sicurezza su macchine e attrezzature;
- mancato utilizzo dei DPI (indicare): _____;
- furto di prodotti/merce;
- richieste particolari da parte di fornitori, clienti, colleghi e/o aree direzionali che possano comportare un mancato rispetto per l'organizzazione di norme, leggi e regolamenti;
- non corretta gestione di documenti con valenza Legale, contabile e fiscale;
- assenza/e o carenza di misure informatiche a tutela del dato;
- assenza di autorizzazione al trattamento del dato personale e/o sanitario;
- appropriazione di denaro;
- assunzione di alcolici/droghe durante il lavoro;
- occultamento o distruzione di prove circa la commissione della violazione;
- altro (indicare): _____



2. Dati e informazioni della condotta illecita o vietata:

- Luogo in cui si è verificato il fatto* _____
- Data in cui si è verificato il fatto* _____
- Soggetto che ha commesso il fatto: nome, cognome, qualifica (*possono essere inseriti più nomi*) *

- Eventuali soggetti terzi coinvolti (nome, cognome, qualifica, recapiti) *

- Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:

- Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (*nome, cognome, qualifica, recapiti*) *

- Area/Funzione/Unità organizzativa a cui può essere riferito il fatto*

- Altro (*es. esistenza di eventuali denunce del fatto, ove note, alla pubblica Autorità*) *

4. Descrizione del fatto*:

Si consiglia di allegare alla presente segnalazione eventuale documentazione probatoria a sostegno della segnalazione.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

- Dichiaro di voler beneficiare delle tutele in materia di whistleblowing** (*non apporre "X" comporta non beneficiare di tutte le tutele previste del D. Lgs. 24/2023: in particolare punti 14, 15 e 16 della procedura*).
- Dichiaro di aver letto e accettato l'informativa privacy sul trattamento dei dati personali** (*apporre X e allegare al modulo copia dell'informativa privacy*) *.
- Dichiaro di voler effettuare una segnalazione in forma orale tramite incontro diretto** (*apporre X*).

(Luogo e data) _____