|  |
| --- |
| **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE *WHISTLEBLOWING*** |
| I dipendenti e i collaboratori della Società nonché delle imprese fornitrici di beni o servizi o delle imprese che realizzano opere in favore della Sogesid che intendono segnalare condotte illecite di cui sono venuti a conoscenza in ragione del proprio rapporto di lavoro possono utilizzare, in via subordinata alla piattaforma informativa, il presente modello.  Al riguardo, la Società si impegna, in particolare, al rispetto di quanto previsto dal comma 54-bis del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. in merito all’adozione delle necessarie forme di tutela nei confronti del denunciante (*whistleblower)*, ferme restando le garanzie di veridicità dei fatti. |

**Sei a conoscenza della piattaforma per segnalare condotte illecite cd *whistleblowing* messa a disposizione dalla Sogesid al link:** [**https://sogesid.whistleblowing.it/#/**](https://sogesid.whistleblowing.it/#/) **e che la Società incentiva l’utilizzo della medesima come canale prioritario?**

* Si
* No

Descrivi le motivazioni per cui non hai fatto ricorso alla piattaforma per segnalare condotte illecite (cd *whistleblowing)* messa a disposizione dalla Società:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sei a conoscenza della procedura per la tutela del dipendente che segnala illeciti *(cd whistleblower)* presente all’interno del vigente Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e pubblicata sul sito istituzionale della Sogesid (e sulla intranet aziendale)?**

* Si
* No

**Sei a conoscenza che le segnalazioni effettuate in forma anonima non sono considerate ai sensi dell'art. 54-bis del D.lgs 165/2001 e s.m.i. e sono trattate come segnalazioni ordinarie?**

* Si
* No

Si ricorda che le segnalazioni, anche se inviate in forma anonima in prima istanza, potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante ai fini di acquisire l'eventuale tutela legale.

Si informa che, laddove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, si provvederà a trasmettere la segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie. Laddove le competenti Autorità giudiziarie dovessero richiedere i dati identificativi del segnalante, il RPCT è tenuto a fornire tale indicazione.

**1^ SEZIONE – SEGNALAZIONE**

|  |
| --- |
| **1.1 - SEGNALANTE \* dato obbligatorio** |
| Inserire una delle seguenti opzioni fra loro  **□** Dipendente  □ Collaboratore della Sogesid S.p.A.  □ Collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore della Sogesid S.p.A.   * Altro (*specificare*) ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all’epoca dei fatti segnalati \* dato obbligatorio** |
| **\*** |

|  |
| --- |
| **1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa** |
| Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all’epoca dei fatti segnalati |

|  |
| --- |
| **1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA \* dato obbligatorio** |
| * Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere * Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale * Incarichi e nomine illegittime * Appalti illegittimi * Concorsi illegittimi * Conflitto di interessi * Mancata attuazione della disciplina anticorruzione * Adozione di misure discriminatorie seguenti a una tua segnalazione * Altro (*specificare*) ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **1.3 - INDICA IL PERIODO TEMPORALE IN CUI SI É VERIFICATO IL FATTO \* dato obbligatorio** |
| Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione. L'indicazione di data precisa è molto utile a ricostruire possibili condotte illecite  Periodo: ……………………………………………….  **□** La condotta illecita si è conclusa  **□** La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente  **□** La condotta illecita sta per verificarsi |

|  |
| --- |
| **1.4 – PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL’ACCADUTO** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **1.4.1 Elenco soggetti coinvolti nell’accaduto** |
| Indicare nome cognome e qualifica dei soggetti |

|  |
| --- |
| **1.4.2 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell’accaduto** |

|  |
| --- |
| **1.5 - IMPRESE COINVOLTE NELL’ACCADUTO** |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:  **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **1.5.1 – Ragione sociale dell’impresa coinvolta** |
| Indica tutte le informazioni disponibili sull’impresa, tipologia, sede, partita IVA |

|  |
| --- |
| **1.5.2 - Rappresentante legale o altro soggetto dell’impresa coinvolto nell’accaduto** |
| Indica il rappresentante legale o direttore dell’impresa coinvolto nell’accaduto (se si è a conoscenza) |

|  |
| --- |
| **1.5.3 - Ruolo dell’impresa nell’accaduto** |
| Indica quale è stato il ruolo dell’impresa nell’accaduto |

|  |
| --- |
| **1.6 – DESCRIZIONE DEI FATTI\* dato obbligatorio** |
| Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri e di allegare alla presente tutta la documentazione disponibile. |

|  |
| --- |
| **1.7 - HAI GIÀ PRESENTATO AL RPCT ALTRE SEGNALAZIONI SUGLI STESSI FATTI?** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **1.7.1 Se si, indica la data in cui hai presentato la segnalazione al RPCT** |
|  |

**2^ SEZIONE– ALTRI SOGGETTI INFORMATI**

|  |
| --- |
| **2.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE** |
| Hai trasmesso la stessa segnalazione ad altra autorità o istituzione?  **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **2.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto** |
| **□** ANAC   * Corte dei Conti   **□** Autorità giudiziaria  **□** Polizia  **□** Carabinieri  **□** Guardia di Finanza  **□** Altro (*specificare*) …………………………………………… |

|  |
| --- |
| **2.1.2 Data della segnalazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.1.3 Estremi di registrazione dell’atto** |
| es.  Numero e anno di protocollazione da parte dell’Autorità o Istituzione |

|  |
| --- |
| **2.1.4 Eventuale esito della segnalazione** |
|  |

Se vuoi, puoi allegare una copia dell’esposto presentato alla citata Autorità.

|  |
| --- |
| * 1. **Ti sei rivolto ad altri soggetti interni?** |
| Se si, indica:   * Colleghi * Sindacato * Il mio superiore * Organismo di Vigilanza * Altro (*specificare*)…………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **2.2.1 Eventuali indicazioni ricevute** |
|  |

**3^ SEZIONE – ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEGNALAZIONE**

|  |
| --- |
| **3.1 - CON QUALI MODALITÀ SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO SEGNALATO?** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.2 - PUOI INDICARE ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **3.2.1 -** Se hai selezionato “si”, indica nome cognome e ruolo |

|  |
| --- |
| **3.3 CONOSCI LA DIMENSIONE ECONOMICA DEL CONTRATTO E/O APPALTO E/O TRANSAZIONE INERENTE L’ILLECITO?** |
| Inserisci l’ammontare anche approssimativo |

|  |
| --- |
| **3.4 - E’ IN ATTO UN CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CIVILE O CONTABILE IN RELAZIONE AI FATTI SEGNALATI?** |
| **□** Sì  **□** No  **□** Non so |

**4^ SEZIONE – COMUNICAZIONE DI MISURE RITORSIVE**

|  |
| --- |
| **4. ADOZIONE DI PROVVEDIMENTI/COMPORTAMENTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI SUBITI A CAUSA DELLA SEGNALAZIONE DI FATTI ILLECITI PREVIAMENTE PRESENTATA AL RPCT, ALL’ANAC O ALL’AUTORITÀ GIUDIZIARIA E/O CONTABILE** |
| Descrivi quali comportamenti/provvedimenti ritorsivi ritieni di aver subito a causa della segnalazione di fatti illeciti previamente presentata al RPCT, all’ANAC o all’Autorità giudiziaria e/o contabile. Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri. |
| |  | | --- | | **4.1 - DA QUALI PERSONE FISICHE SONO STATI ADOTTATI I PROVVEDIMENTI/COMPORTAMENTI RITENUTI RITORSIVI?** | | Indicare nome e cognome | |
| **4.1.1 – Ruolo rivestito dalla persona fisica che ha adottato i provvedimenti/comportamenti ritorsivi** |
| Indicare il ruolo |
|  |
| **Indicare gli ulteriori eventuali soggetti che hanno contribuito all'adozione dei provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi**   |  | | --- | | **4.1.2 – Da quali persone fisiche sono stati adottati i provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi?** | | Indicare nome, cognome e ruolo | |
| **4.2 - Di che ritorsione si tratta?** |

**5^ SEZIONE – IDENTITÀ DEL SEGNALANTE**

|  |
| --- |
| **5.1. - Vuoi fornire le tue informazioni identificative?** |
| **□** Sì  **□** No |

Si ricorda che:

* **È assicurata da parte del RPCT la tutela della riservatezza dell’identità del segnalante e della segnalazione.**
* Le segnalazioni effettuate in forma anonima possono essere prese in considerazione solo in casi peculiari (ovvero se adeguatamente circostanziate e rese con dovizia di particolari) e, comunque, non ai sensi dell'art. 54-bis D. Lgs n. 165/2001 s.m.i.

Le segnalazioni, anche se inviate in forma anonima in prima istanza, potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante ai fini di acquisire l'eventuale tutela legale oltre alla priorità di gestione.

**Credi o temi che di subire conseguenze in seguito alla tua segnalazione?**

La legge prevede tutela contro sanzioni, demansionamenti, licenziamenti, trasferimenti o altre misure organizzative aventi effetti negativi, diretti o indiretti effetti, sulle condizioni di lavoro in seguito a una segnalazione effettuata ex art. 54-bis del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.

**Se vuoi indicare le informazioni identificative:**

|  |
| --- |
| **5.2 - Informazioni identificative** |
| Indicare nome e cognome |

|  |
| --- |
| **5.2.1 - Data e luogo di nascita** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2.2 - Codice fiscale** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2.3 - Residenza** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2.4 - Indirizzo e codice postale** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2.5 - Città** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2.6- Contatto (mail, numero di telefono)** |
|  |

Luogo e data

**Si ricorda di allegare alla presente tutte la documentazione e le evidenze a supporto di quanto segnalato.**

Si evidenzia che non possono essere presentate duplicazioni della stessa segnalazione.