

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

I dipendenti e i collaboratori a qualsiasi titolo, ivi inclusi quelli che svolgono attività, anche per conto di terzi, a favore della Società che intendono segnalare condotte illecite di cui sono venuti a conoscenza in ragione del proprio rapporto di lavoro sono invitati ad usare 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.

| | |
|--|---|
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE | |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE/TERZO | |
| SEDE DI LAVORO | |
| TEL/CELL | |
| E-MAIL | |
| DATA/PERIODO IN CUI E' STATO TENTATO/SI È VERIFICATO IL FATTO | gg/mm/aaaa |
| LUOGO FISICO IN CUI E' STATO TENTATO/SI È VERIFICATO IL FATTO | <input type="checkbox"/> SEDE SOCIALE (indicare denominazione ufficio o servizio interessato) <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELLA SEDE SOCIALE (indicare luogo ed indirizzo) |
| AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE RITENUTE ¹ : | <input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Modello organizzativo e relativi allegati, in particolare del Codice Etico e di Condotta o delle procedure aziendali, o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla Società; |

¹ La segnalazione non riguarda rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col responsabile funzionale o colleghi, per le quali occorre fare riferimento alle funzioni aziendali preposte.

| | |
|---|---|
| | <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine della Società; <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO) | |
| AUTORE/I DEL FATTO ² | |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO ³ | |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE | |

Luogo e data

(Firma) _____

² Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.³ Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione