

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

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Dipendente di questa Società (*indicare la qualifica professionale*) _____

▪ Data in cui si è verificato il fatto: _____

▪ Descrizione del fatto:

▪ Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto (*Indicare nome, cognome e qualifica*):

▪ Eventuali soggetti coinvolti:

▪ Modalità con cui si è venuto a conoscenza del fatto:

▪ Eventuali soggetti che possono riferire sul fatto (*Indicare nome, cognome e qualifica*):

- Ritengo che il fatto commesso o tentato sia:
(sono riportate tra parentesi indicazioni semplificative e non esaustive):

- posto in essere in violazione di obblighi/disposizioni di regolamenti interni;
- violazioni in materia di sicurezza sul lavoro (ad es. mancato utilizzo dei dispositivi protezione individuale, disattivazione misure di sicurezza di macchine e attrezzature, mancata partecipazione ai corsi di formazione ecc.);
- illeciti amministrativi, contabili, civili o penali (ad es. appropriazione di denaro e/o di materiale e/o di altri apparati messi a disposizione dall'organizzazione per lo svolgimento dell'attività lavorativa, elaborazione di fatture false, mancata predisposizione dei documenti che attestano il pagamento o il trasporto, corruzione, ecc.);
- atti od omissioni che ledono interessi finanziari dell'organizzazione (ad es. falsificazioni di documentazione fiscale);
- comportamenti illeciti nell'ambito dei rapporti con esponenti delle pubbliche amministrazioni (ad es. corruzione, ecc.);
- suscettibile di arrecare un danno patrimoniale e/o d'immagine alla Società (ad es. impiego di frasi diffamatorie sui canali social);
- altro (specificare):

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

1.

2.

3.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione 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) _____

(Firma)