

MODULO WHISTLEBLOWING PER LA SEGNALAZIONE INTERNA DI VIOLAZIONI, ILLECITI E IRREGOLARITÀ

Ai sensi dell'art. 54 bis D.lgs. n. 165/2001

Il/la segnalante ha preso visione dell'Informativa privacy e delle garanzie a sua tutela?

- SÌ
 NO

Il/la segnalante ha autorizzato il compilatore a documentare la propria testimonianza in forma scritta?

- SÌ
 NO

Che rapporto ha il/la segnalante con l'Azienda oggetto della segnalazione?

- Dipendente dell'Azienda
 Collaboratore dell'Azienda
 Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni e servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'Azienda
 Altro _____

Il/la segnalante ha già fatto comunicazioni di questo tipo internamente all'Azienda?

- SÌ
 NO

Il/la segnalante ha già comunicato o denunciato il fatto a Autorità Giudiziaria, Forze dell'ordine o ANAC?

- SÌ
 NO

Il/la segnalante ha subito eventuali discriminazioni o ritorsioni in seguito a segnalazioni interne o esterne già effettuate, o teme che potrà subirne in futuro a seguito della presente segnalazione?

- Sì, ne ha già subite
 No, non ne ha ancora subite
 Sì, teme di subirne in futuro
 No, non teme di subirne in futuro

La legge prevede l'adozione di forme di tutela contro sanzioni, demansionamenti, licenziamenti, trasferimenti o altre misure organizzative aventi effetti negativi, diretti o indiretti, sulle condizioni di lavoro in seguito a una segnalazione effettuata nei confronti dei soggetti previsti dalla legge stessa (es. ANAC, Procura, figure incaricate all'interno dell'Azienda - OdV).

Il/la segnalante vuole rivelare la sua identità?

- Sì, di seguito sono indicati i suoi contatti:

Nome _____
Cognome _____
Metodo di contatto _____
Posizione o funzione svolta presso l'Azienda _____

- No, preferisce non rivelare la propria identità

Che tipo di illecito vuole segnalare?

- Irregolarità e episodi di corruzione rientranti nel campo del D.lgs. 231/01
 Comportamenti illeciti e irregolarità non afferenti il D.lgs. 231/01
 Cattiva gestione delle risorse aziendali e danno economico
 Violazione dei codici di condotta
 Conflitto di interessi
 Mancata attuazione della disciplina anticorruzione
 Adozione di misure discriminatorie seguenti alla segnalazione

Descrizione dei fatti

Descrivere l'accaduto in modo sintetico

Descrivere l'accaduto in modo esteso

Quando è avvenuto il fatto oggetto di segnalazione? Il fatto è ancora in corso?

L'indicazione di date precise è molto utile a ricostruire possibili condotte illecite

Chi, internamente all'Azienda, ha tratto beneficio dalla condotta illecita segnalata?**Chi ha tratto beneficio dalla condotta illecita esternamente all'Azienda (aziende terze e/o persone)?****Che tipo di accesso o conoscenza ha il/la segnalante rispetto alle informazioni segnalate?**

- È vittima dell'accaduto
 È coinvolto/a nell'accaduto
 È testimone diretto dei fatti
 È stato solo informato dei fatti da soggetti terzi
 Altro _____

Informazioni utili per verificare la segnalazione

Il/la segnalante ha fornito i seguenti documenti che possono riferire sui fatti oggetto di segnalazione e/o confermare la fondatezza di tali dati oppure ogni altra informazione utile al riconoscimento circa la sussistenza dei fatti segnalati:

	NOME DEL DOCUMENTO	NUMERO DI PAGINE
1		
2		

3		
4		
5		

Data _____

Firma del personale incaricato alla gestione della procedura _____

AUTODICHIARAZIONE DEL/DELLA SEGNALANTE AI SENSI DELL'ART. 46 DPR N. 445/2000

Preso visione dei contenuti dichiarati nel presente verbale il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto documentato corrisponde al vero.

Data _____

Firma del/della segnalante _____