

MODULO SEGNALAZIONI DELLE VIOLAZIONI - WHISTLEBLOWING

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE	
COGNOME E NOME (non obbligatorio)**	
CONTESTO LAVORATIVO	SETTORE PUBBLICO <input type="checkbox"/> SETTORE PRIVATO <input type="checkbox"/>
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO **	
E-MAIL **	

LE RICORDIAMO CHE PUÒ EFFETTUARE LA SEGNALAZIONE TRAMITE	
FORMA SCRITTA SU PIATTAFORMA	FORMA ORALE SU PIATTAFORMA
FORMA ORALE INCONTRO DIRETTO	FORMA SCRITTA SU PRESENTE MODULO
Se da questi canali non ottiene delle risposte, potrà utilizzare i canali esterni Piattaforma ANAC – Divulgazione pubblica (stampa, tv, internet)	

SEGNALAZIONE CONDOTTA	
IL FATTO È RIFERITO A	
1-Illeciti amministrativi, contabili, civili o penali	<input type="checkbox"/>
2-Condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs n.231/01 o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione	<input type="checkbox"/>
3-Illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali	<input type="checkbox"/>
4-Atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'Art. 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea	<input type="checkbox"/>
5-Atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'Art. 26, paragrafo 2, del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, comprese le violazioni delle norme dell'Unione europea in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, nonché le violazioni riguardanti il mercato interno connesse ad atti che violano le norme in materia di imposta sulle società o i meccanismi il cui fine è ottenere un vantaggio fiscale che vanifica l'oggetto o la finalità della normativa applicabile in materia di imposta sulle società	<input type="checkbox"/>
6-Atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori indicati nei numeri 3, 4 e 5	<input type="checkbox"/>

**** Ricordiamo che** La compilazione non è obbligatoria ed è a discrezione del Segnalante. In caso di mancata compilazione (segnalazioni anonime) si raccomanda di fornire il maggior numero di dettagli possibile per la corretta gestione dell'istruttoria in quanto, in caso di segnalazioni anonime cartacee, non conoscendo la tua identità, non sarà possibile contattare per eventuali chiarimenti in caso di necessità. **La tua segnalazione sarà gestita assicurando la riservatezza dei tuoi dati**, di quelli del segnalato e delle informazioni inerenti alle condotte segnalate, nella misura in cui le stesse potrebbero influire sulla tutela dei tuoi dati e conformemente alle disposizioni normative a garanzia degli autori della segnalazione. Per conoscere finalità e modalità del trattamento di tali dati, nonché i tempi di conservazione degli stessi, ti invitiamo a prendere visione della Policy relativo ai sistemi interni di segnalazione e dell'informativa sul trattamento e protezione dei dati personali disponibili nell'apposita sezione del portale o del sito internet aziendale o in bacheca aziendale.

Senza “recapiti” e/o possibilità di raggiungere il segnalante, nel caso della segnalazione con il modulo cartaceo, non potremmo effettuare comunicazioni dirette sullo “stato” della segnalazione e sulle fasi della sua gestione (come previsto dal D.Lgs 24/23). In tale caso verrà esposta in bacheca e/o sul sito aziendale l'elenco di tali segnalazioni e lo stato delle stesse.

DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO COMMESSO IL FATTO	
AREA/FUNZIONE AZIENDALE	
EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI	
EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE	
EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI	
MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO	
CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA	

ULTERIORE DESCRIZIONE DEL FATTO

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.
L'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo

Data e luogo	Firma del Segnalante **