**Modulo per la segnalazione di violazioni - whistleblowing**

# PARTE I – DATI DEL SEGNALANTE

***Questo modello, riguardante i soli dati personali del segnalante, deve essere compilato ed inserito, in una busta chiusa. Detta busta chiusa andrà inserita in altra busta di dimensioni maggiori (anch’essa poi da sigillare, che rechi all’esterno la dicitura “RISERVATA - AL GESTORE DELLA SEGNALAZIONE - UNITÀ WHISTLEBLOWING”), nella quale verrà aggiunta altra busta chiusa contenente la segnalazione del fatto illecito “PARTE II – SEGNALAZIONE - UNITÀ WHISTLEBLOWING”, in modo che venga garantita la separazione delle due informazioni (dati del segnalante e contenuto della segnalazione).***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del segnalante |  |
| Cognome del segnalante |  |
| Codice Fiscale |  |
| Qualifica attuale |  |
| Sede di lavoro attuale |  |
| Qualifica all'epoca del fatto segnalato |  |
| Sede di lavoro all’epoca del fatto segnalato |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |

**Modulo per la segnalazione di violazioni - whistleblowing**

# PARTE II – SEGNALAZIONE

***Questo modello, riguardante la descrizione del fatto illecito deve essere compilato ed inserito in una busta chiusa. Detta busta chiusa andrà inserita nell’altra busta di dimensioni maggiori (anch’essa poi da sigillare, che rechi all’esterno la dicitura “RISERVATA - AL GESTORE DELLA SEGNALAZIONE - UNITÀ WHISTLEBLOWING”), nella quale è aggiunta l’ulteriore busta chiusa sigillata e di minori dimensioni, nella quale è inserito il modello “PARTE I – DATI DEL SEGNALANTE - UNITÀ WHISTLEBLOWING” in modo che venga garantita la separazione delle due informazioni (dati del segnalante e contenuto della segnalazione).***

## Dati e informazioni segnalazione di violazioni - whistleblowing

|  |  |
| --- | --- |
| Ente in cui si è verificato il fatto |  |
| Periodo e/o data in cui si è verificato il fatto |  |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto |  |
| Soggetto che ha commesso il fatto |  |
| Nome, Cognome, Qualifica  (possono essere inseriti più nomi) |  |
| Qualifica, ruolo e servizio del soggetto coinvolto |  |
| Eventuali soggetti coinvolti |  |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto |  |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti) |  |
| I fatti sono già stati segnalati ad altre funzioni aziendali o trasmessi all’Autorità Giudiziaria o ad altro Ente Pubblico |  |
| Se 'Altro', specificare |  |
| Indicazione dei documenti che possono confermare la fondatezza dei fatti |  |
| Ogni altra informazione che possa fornire un  utile riscontro circa la fondatezza e la sussistenza del fatto |  |

**Descrizione del fatto**

|  |
| --- |
|  |

**La condotta è illecita perché:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Se altro, specificare |  |

***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.***