MODULO PER LA SEGNALAZIONE *WHISTLEBLOWING*

Da consegnare:

- tramite posta ordinaria all'indirizzo della Società (CBS.Est S.r.l., via dell'Olmo n. 49 - 33030 Varmo UD) con l'apposizione sulla busta esterna della dicitura "riservata al gestore della segnalazione" o "riservata all'OdV";
- consegna a mano dell'OdV, previo appuntamento.

Prima di procedere all'invio, si prega di leggere attentamente le istruzioni contenute nel documento "CANALI E OBBLIGHI DI SEGNALAZIONE (C.D. WHISTLEBLOWING)"

MODULO PER LA SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

[da inserire in una prima busta separata, all'interno della busta indirizzata all'OdV]

PARTE I

DATI DEL SEGNALANTE

Nome (*)	
Cognome (*)	
Tipologia di segnalante (specificare se: dipendente a tempo determinato, dipendente a tempo indeterminato, collaboratore esterno, tirocinante, persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza)	
Telefono / e-mail (*)(**)	

Allegare copia del documento d'identità, in corso di validità, del segnalante (*)

Luogo e data _____ Firma _____

(*) dati necessari. Le segnalazioni anonime saranno trattate come indicate nel documento "CANALI E OBBLIGHI DI SEGNALAZIONE (C.D. WHISTLEBLOWING)"

(**) dato necessario al fine di effettuare le successive interlocuzioni in caso di richiesta di chiarimenti e/o integrazioni, nonché di dare riscontro alla segnalazione.

MODULO PER LA SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

[da inserire in una seconda busta separata, all'interno della busta indirizzata all'OdV]

PARTE II

CONTENUTO DELLA SEGNALAZIONE

Indicazione dell'autore/i del fatto o elementi che consentano di identificare il soggetto cui attribuire i fatti (*)	
Data o periodo in cui si è verificato il fatto (*)	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto (*)	
Descrizione del fatto (condotta ed evento, nonché precisare se la condotta è in corso, si è conclusa o sta per verificarsi) (*)	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	
Consenso alla comunicazione del proprio nome all'autore del fatto oggetto della segnalazione	☐ SI (SEGNALAZIONE APERTA - (l'identità del segnalante può essere rivelata all'incolpato) ☐ NO (SEGNALAZIONE RISERVATA - l'identità del segnalante è riservata alla Funzione Whistleblowing, che

(*)	può comunicarla solo all'ANAC, all'Autorità giudiziaria ordinaria e contabile, o altre Autorità in caso di legittima richiesta o comunque nei casi previsti dalla legge)
Tipologia del fatto	☐ violazione di norme nazionali (specificare) _____; ☐ violazione di norme europee (specificare) _____; ☐ penalmente rilevante; ☐ posto in essere in violazione del Codice Etico; ☐ violazione del Modello di organizzazione e gestione ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001; ☐ altro (specificare) _____;
Eventuali ulteriori annotazioni, altri elementi rilevanti, compresa la presenza di un interesse personale del segnalante o altri soggetti coinvolti nell'accaduto a qualsiasi titolo (persona fisica o giuridica), segnalazioni presentate ad altri soggetti (es. autorità giudiziaria o contabile, Anac, forze di polizia, superiore gerarchico)	

Luogo e data _____

(*) dati necessari.