



MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. whistleblower)

I dipendenti ed i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza nell'amministrazione, debbono utilizzare questo modello.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare:

- L'amministrazione ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- L'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- Il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare all'Ispettorato i fatti di discriminazione.

Per favore, compili il modello per inoltrarci la sua segnalazione. Il compito di gestire le segnalazione è affidato all'Organismo di Vigilanza (OdV).

Il modello si compone di due parti, la prima contenente i dati obbligatori per poter effettuare la segnalazione, la seconda, facoltativa, contenente i dati identificativi del segnalante. Le due parti andranno inserite in due differenti buste chiuse: la prima con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento; la seconda con la segnalazione, in modo da separare i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione. Le due buste dovranno essere inserite in una terza busta chiusa che deve recare all'esterno l'indicazione "riservata/personale" ed indirizzata a:

Organismo di Vigilanza – Didasko Cooperativa Sociale

Via Giandimartalo di Vitalone, 20 – 05100 – Terni

Si ricorda che la segnalazione non può riguardare rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento al servizio competente per il personale.

In caso di mancata compilazione della parte II° (segnalazione anonima), si raccomanda di fornire il maggior numero di dettagli possibile per la corretta gestione dell'istruttoria in quanto, in caso di segnalazioni anonime, non conoscendo la sua identità, non sarà possibile contattarla per eventuali chiarimenti in caso di necessità.

MODELLO - PARTE I° (dati obbligatori)

A quale area/ufficio dell'azienda si riferisce la segnalazione?	
Ha già segnalato i fatti o gli atti in oggetto al Responsabile o ad altri soggetti?	
Se ha risposto affermativamente alla domanda precedente, chi sono i soggetti che sono stati coinvolti e quale è stato l'esito?	
Ha un interesse personale collegato agli atti o ai fatti comunicati? Se sì, quale?	
Chi è la persona o le persone a cui si riferisce la violazione (indicare nome, cognome, qualifica o altra informazione utile all'identificazione)?	
Indichi in quale ambito ricade la circostanza che intende segnalare (si veda, per approfondimenti, il regolamento interno in materia di whistleblowing).	<input type="checkbox"/> Reati contro la Pubblica Amministrazione <input type="checkbox"/> Reati societari <input type="checkbox"/> Reati informatici <input type="checkbox"/> Diritto d'autore <input type="checkbox"/> Salute e Sicurezza sul luogo di lavoro <input type="checkbox"/> Abusi di mercato <input type="checkbox"/> Prevenzione riciclaggio e finanziamento terrorismo <input type="checkbox"/> Ricettazione <input type="checkbox"/> Privacy <input type="checkbox"/> Trattamento illecito dei dati <input type="checkbox"/> Reati ambientali <input type="checkbox"/> Impiego di cittadini stranieri il cui soggiorno è irregolare <input type="checkbox"/> Reati tributari

Didasko Cooperativa Sociale

Sede Legale Via G. di Vitalone, 20, 05100 Terni, Tel./ Fax 0744/404451

Partita IVA 01314720556 - Iscrizione Albo Cooperative A155075

www.coopdidasko.it - PEC: didasko@pec.it



MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. whistleblower)

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Criminalità/reati transnazionali <input type="checkbox"/> Antitrust e pratiche commerciali scorrette <input type="checkbox"/> Danno/frode ai clienti <input type="checkbox"/> Danno/frode alla società <input type="checkbox"/> Reati in materia di strumenti di pagamento <input type="checkbox"/> Violazioni di leggi, regolamenti, codici di condotta e altre violazioni <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Descrizione dell'evento (fatto o omissione) che intende segnalare	
Quando si è verificato l'evento che intende segnalare?	
In che luogo si è verificato l'evento che intende segnalare?	
Con che modalità è venuto a conoscenza dell'evento?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ho partecipato al fatto assieme al Segnalato <input type="checkbox"/> Sono una vittima <input type="checkbox"/> Ho assistito di persona <input type="checkbox"/> Mi è stato riferito da un partecipante al fatto assieme al Segnalato, da una persona che ha assistito o da una vittima <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Ci sono eventuali altri soggetti che possono confermare o riferire altri elementi relativi all'evento? Se sì, quali (nome, cognome, qualifica)?	
È a conoscenza dell'eventuale dimensione economica del fatto segnalato? Se sì, saprebbe quantificarla?	
Può fornire informazioni aggiuntive?	



MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. whistleblower)

MODELLO - PARTE II° (dati facoltativi)	
Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	
Numero di telefono/indirizzo e-mail	
Unità organizzativa di appartenenza	
Desidero prestare il consenso alla rivelazione dell'identità, qualora fosse necessaria	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Desidero essere ricontattato attraverso i contatti forniti per eventuali aggiornamenti sull'avanzamento dell'istruttoria ovvero per maggiori informazioni/dettagli in relazione alla segnalazione effettuata	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Data,

Didasko Cooperativa Sociale

Sede Legale Via G. di Vitalone, 20, 05100 Terni, Tel./ Fax 0744/404451
Partita IVA 01314720556 - Iscrizione Albo Cooperative A155075
www.coopdidasko.it - PEC: didasko@pec.it

