

**MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING SEZIONE 2****OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE**

La persona segnalante è corresponsabile delle violazioni che segnala?  Sì  No

**Oggetto della segnalazione è la violazione di una normativa europea o nazionale (rif. nell'art. 2 c.1, l.a) e nell'allegato parte I del D.Lgs n.24/2023) che lede l'integrità dell'azienda o l'interesse pubblico e che è commessa nell'ambito di CMDO.**

**La violazione** è un comportamento, un atto o una omissione, già commessa o non ancora commessa (ma che, sulla base di elementi concreti, potrebbe esserlo) nonché una condotta volta ad occultarla (es. occultamento o distruzione di prove):

**Modalità con cui il segnalante è venuto a conoscenza** dei fatti oggetto della segnalazione:

**Generalità o altri elementi** che consentono di identificare il **soggetto cui attribuire i fatti segnalati**:

Ragioni per le quali il segnalante ritiene di avere **fondati sospetti**:

**Periodo/data** in cui il fatto si è verificato: \_\_\_\_\_

**Area di operatività aziendale** a cui può essere riferito il fatto: \_\_\_\_\_

**Eventuali altri soggetti coinvolti** (*barrare e indicare nome e cognome*):

- **facilitatore** (*ovvero la persona fisica che assiste il segnalante nel processo di segnalazione, operante all'interno del medesimo contesto lavorativo e la cui assistenza deve essere mantenuta riservata*):

\_\_\_\_\_

- **persone del medesimo contesto lavorativo** del segnalante e che sono legate da uno stabile legame affettivo o di parentela entro il quarto grado:

\_\_\_\_\_

- **colleghi di lavoro** del segnalante che lavorano nel medesimo contesto lavorativo e che hanno con detta persona un rapporto abituale e corrente:

\_\_\_\_\_

- **ente di proprietà** - in via esclusiva o in compartecipazione maggioritaria di terzi - del segnalante:

\_\_\_\_\_

- **ente presso il quale** il segnalante lavora:

\_\_\_\_\_



La segnalazione è stata inoltrata ad altri soggetti?  Si  No

Se SI, specificare quali soggetti e quando:

*Si raccomanda di allegare tutta la documentazione che si ritenga possa essere utile a corroborare la segnalazione; qualora la segnalazione avvenga verbalmente, tale documentazione può essere consegnata direttamente.*

INDICARE E DESCRIVERE GLI EVENTUALI ALLEGATI:

---

---

---

---

Data

Firma

**SPAZIO RISERVATO AL GESTORE DELLA SEGNALAZIONE**

Il presente modulo è composto di numero pagine:

Contiene il seguente numero di allegati:

Gli allegati sono composti dal seguente numero di pagine:

Il protocollo del registro interno di gestione delle segnalazioni è il seguente: