

Modulo per la segnalazione di condotte illecite ai sensi del D. Lgs. 24/2023

Whistleblowing

1. Persona segnalante

- ☐ Dipendente
- ☐ Lavoratore autonomo, ivi compreso quello indicato al capo I della legge 22 maggio 2017, n. 81, nonché titolari di un rapporto di collaborazione di cui all'articolo 409 del codice di procedura civile e all'articolo 2 del decreto legislativo n. 81 del 2015, che svolge la propria attività lavorativa;
- ☐ Libero professionista o consulente che presta la propria attività per l'impresa (art. 3, comma 3, lett. f), d.lgs. n. 24/2023);
- ☐ Tirocinante che presta la propria attività presso l'impresa (art. 3, comma 3, lett. g), d.lgs. n. 24/2023).
- ☐ Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'impresa
- ☐ Altro (specificare)

2. Indica la tua attuale qualifica e mansione lavorativa e quella al tempo dei fatti segnalati (se diversa)

3. Tipologia di condotta ritenuta illecita

- ☐ illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali indicati nell'allegato al decreto legislativo n. 24/2023 ovvero degli atti nazionali che costituiscono attuazione degli atti dell'Unione europea indicati nell'allegato alla direttiva (UE) 2019/1937, seppur non indicati nell'allegato al menzionato decreto, relativi ai seguenti settori: appalti pubblici; servizi, prodotti e mercati finanziari e prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo; sicurezza e conformità dei prodotti; sicurezza dei trasporti; tutela dell'ambiente; radioprotezione e sicurezza nucleare; sicurezza degli alimenti e dei mangimi e salute e benessere degli animali; salute pubblica; protezione dei consumatori; tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi (art. 2, comma 1, lett. a), n. 3, d.lgs. n. 24/2023);
- ☐ atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'articolo 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea (art. 2, comma 1, lett. a), n. 4, d.lgs. n. 24/2023);

- ☐ atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori precedentemente indicati (cfr. art. 2, comma 1, lett. a), n. 5, d.lgs. n. 24/2023);
- ☐ altri illeciti amministrativi, contabili, civili o penali (art. 2, comma 1, lett. a), n. 1, d.lgs. n. 24/2023), quali:
 - ☐ Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere
 - ☐ Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale
 - ☐ Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del d.lgs n. 39/2013
 - ☐ Appalti illegittimi
 - ☐ Concorsi illegittimi
 - ☐ Conflitto di interessi
 - ☐ Altro (specificare)
- ☐ condotte illecite rilevanti ai sensi del D. Lgs. 231/2001 o violazioni del Modello di organizzazione, gestione e controllo adottato dall'impresa

4. Specifica la condotta oggetto di segnalazione ritenuta illecita

5. Indica il periodo temporale in cui si è verificato il fatto ritenuto illecito

6. Durata della condotta ritenuta illecita

- ☐ La condotta si è conclusa
- ☐ La condotta è ancora in corso
- ☐ La condotta si verifica ripetutamente

8. Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto (specificare ruolo svolto nell'organizzazione di appartenenza):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

9. Ruolo che i soggetti coinvolti hanno avuto nell'accaduto

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

10. I soggetti coinvolti hanno tratto beneficio economico dall'accaduto?

- ☐ Sì
- ☐ No
- ☐ Non so

11. A tuo avviso possono essere contattati i soggetti per richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la riservatezza della verifica della segnalazione?

- ☐ Sì
- ☐ No

12. Note

--

13. Hai fatto altre segnalazioni, per lo stesso fatto, ad altre Autorità?
☐ Sì ☐ No

14. Se hai selezionato "sì", indica quale Autorità/Istituzione è stata coinvolta:

15. Data della segnalazione

16. Esito della segnalazione (se noto)

17. Vuoi condividere una copia dell'esposto? (se sì, allegarlo al presente modulo)

18. Con quali modalità sei venuto a conoscenza del fatto?

19. Puoi indicare altri soggetti che possono riferire sul fatto?
☐ Sì ☐ No

20. Se hai selezionato "no", indica la ragione

21. Se hai selezionato "sì", indicane i nomi e il ruolo svolto presso l'organizzazione di appartenenza
1) 2) 3) 4) 5)

22. Vuoi fornire le tue informazioni identificative?
☐ Sì ☐ No

23. In caso affermativo, fornisci di seguito le tue generalità:

24. Specifica a quale indirizzo e-mail e numero di telefono vuoi essere contattato

25. Vuoi mantenere la tua identità riservata e accedere alle tutele previste in caso di ritorsioni secondo la disciplina del D.Lgs. 24/2023 ("whistleblowing")?

☐ Sì

☐ No

La persona 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.

Luogo e data

Sottoscrizione