

MODULO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Parte I – DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

Si ricordi che lei può anche decidere di restare anonimo, nel qual caso NON COMPILI QUESTO FOGLIO; la segnalazione anonima sarà presa in considerazione solo se adeguatamente circostanziata. Le tutele previste saranno comunque attivate se successivamente lei decide di uscire dall'anonimato.

Nome e cognome	
Dato di contatto (nr. telefono o indirizzo)*	

* è utile indicare almeno un dato di contatto; la sua mancanza ci impedisce di darle conferma dell'avvenuta ricezione della segnalazione e rende impossibili ulteriori scambi di informazioni (ad esempio, per chiederle integrazioni o chiarimenti sui fatti esposti, oppure per fornirle riscontro in merito alla segnalazione inoltrata).

Parte II – ALTRI DATI DEL SEGNALANTE

Tipo di rapporto con la Società (es: dipendente, fornitore, consulente, collaboratore, ecc.)	
Ha già effettuato segnalazione in questa Società? (se sì, specificare: modalità, data e destinatario)	
Ha già effettuato segnalazione a Procura, forze dell'ordine, Anac o altre autorità? (se sì, specifichi: modalità, data e destinatario)	
Ha subito discriminazioni o ritorsioni per la segnalazione effettuata in passato? (se sì, fornisca ulteriori dettagli)	
Come è venuto a conoscenza del canale interno di segnalazione della Società? (es: informativa, circolare o corso di formazione aziendale; sito della Società; ecc.)	

Le informazioni fornite in questa tabella non sono obbligatorie, ma sono utili alla Società per migliorare il proprio approccio alla problematica del Whistleblowing e le procedure adottate.

Inserire questa prima pagina in una prima busta chiusa, includendo fotocopia del proprio documento di identità.

Se vuole restare anonimo, deve compilare solo le pagine 2 e 3 di questo modulo, evitando quindi la prima busta.

MODULO SEGNAZIONE WHISTLEBLOWING

Parte III – SEGNAZIONE

Tipo di illecito segnalato (indicare con una X la tipologia di illecito che si intende segnalare)	
Illecito civile	
Illecito penale	
Illecito amministrativo	
Illecito contabile	
Violazione di norme comunitarie	

Non è obbligatorio inserire questa informazione, ma essa è utile per inquadrare sin da subito il tipo di violazione che si sta segnalando.

Collocazione temporale dei fatti	
Quando si sono verificati i fatti segnalati?	
L'illecito è ancora in corso?	

Tali informazioni, se a lei note, vanno fornite, in modo da poter verificare la segnalazione con un margine di maggior precisione.

Descrizione dei fatti

Fornisca qui una descrizione il più possibile dettagliata dei fatti da segnalare; sono informazioni necessarie per poter procedere nella valutazione della segnalazione.

Informazioni utili a verificare i fatti

Se ha informazioni che aiutano la Società a verificare i fatti, le fornisca qui.

MODULO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Soggetti coinvolti

Fornisca qui i dati identificativi del/i soggetto/i che sono coinvolti nell'illecito; se non conosce i dati identificativi, fornisca informazioni utili all'identificazione di tali soggetti.

Dimensione economica dell'illecito

Se è a conoscenza delle conseguenze economiche dell'illecito, lo indichi qui.

Ulteriori informazioni	
Come è venuto a conoscenza dell'illecito?	
Chi altri è a conoscenza dell'illecito o ne può comunque riferire?	
Ha timore che la sua segnalazione possa determinare discriminazione o ritorsioni nei suoi confronti?	

N.B. Se ha a disposizione documenti ed evidenze utili a supportare la sua segnalazione, le alleggi al presente modulo compilato.

Luogo e data

Firma (solo se la segnalazione non è anonima)

Inserisca seconda e terza pagina ed eventuali allegati in una seconda busta chiusa.

Inserisca prima e seconda busta in una terza busta chiusa, su cui scriva "RISERVATO AL GESTORE DELLE SEGNALAZIONI" seguito dall'indirizzo: CMS SRL – Via Gela 59 – 00182 – Roma. Non scriva il suo nome sulla busta esterna. Può consegnare il tutto a mano o spedire con posta ordinaria.

Se vuole restare anonimo, ometta la prima busta ed inserisca solo la seconda (con le pagine 2 e 3 compilate ed eventuali allegati) in un'ulteriore busta chiusa, su cui scriva "RISERVATO AL GESTORE DELLE SEGNALAZIONI" seguito dall'indirizzo: CMS SRL – Via Gela 59 – 00182 – Roma. Può consegnare il tutto a mano o spedire con posta ordinaria.