

MODULO DI SEGNALAZIONE "INTERNA" DI CONDOTTE ILLECITE, VIA E-MAIL O IN PRESENZA, AI SENSI DEL D. LGS. 10 MARZO 2023, N. 24 - DISCIPLINA WHISTLEBLOWING

I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del Segnalante per tutto il procedimento di SEGNALAZIONE "INTERNA".

1 DATI RELATIVI ALLA SEGNALAZIONE

SEGNALAZIONE: IN CHIARO ANONIMA DATA

COD. ATTRIBUITO

Barrare la condizione scelta. Nel caso di SEGNALAZIONE ANONIMA, non compilare la Sezione 2.

(a cura del Servizio Audit di CFR)

2 DATI RELATIVI AL SEGNALANTE

NOME DEL SEGNALANTE
COGNOME DEL SEGNALANTE
CODICE FISCALE DEL SEGNALANTE
SERVIZIO / REPARTO ATTUALE
QUALIFICA / RUOLO / RAPPORTO ATTUALE
SEDE / UNITÀ ORGANIZZATIVA ATTUALE
SERVIZIO / REPARTO ALL'EPOCA DEL FATTO SEGNALATO
QUALIFICA / RUOLO / RAPPORTO ALL'EPOCA DEL FATTO SEGNALATO
SEDE / UNITÀ ORGANIZZATIVA ATTUALE ALL'EPOCA DEL FATTO SEGNALATO
TELEFONO / DATI DI CONTATTO
E-MAIL / PEC-MAIL

3 INFORMAZIONI SU ALTRE PRECEDENTI O CONTESTUALI SEGNALAZIONI RIFERITE ALLO STESSO FATTO ILLECITO

Se la Segnalazione è già stata effettuata ad altri Soggetti, in merito alla medesima condotta illecita, compilare la tabella seguente:

(Altro) Soggetto cui è stata rivolta la Segnalazione	Data della Segnalazione	Esito della Segnalazione - Altre informazioni rilevanti

Se no, indicare qui di seguito la eventuale motivazione esplicita per la quale essa non è stata rivolta ad altri Soggetti:

Nel seguito specificare chiaramente l'oggetto e i termini della Segnalazione, esponendo dati ed informazioni di rilievo.

Si richiama l'obbligo di dover riferire unicamente le informazioni che il Segnalante ritiene "vere" al momento della Segnalazione.

Il 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, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000.

4 OGGETTO E TERMINI DELLA SEGNALAZIONE

SETTORE / REPARTO NEL QUALE SI È VERIFICATO IL FATTO
PERIODO / FASE NEL QUALE SI È VERIFICATO IL FATTO
DATA NELLA QUALE SI È VERIFICATO IL FATTO
LUOGO FISICO NEL QUALE SI È VERIFICATO IL FATTO
SOGGETTO/SOGGETTI (cognome, nome, qualifica) CH HA/HANNO COMMESSO IL FATTO
DITTE / IMPRESE / ALTRE FIGURE COINVOLTE EVENTUALMENTE NEL FATTO
MODALITÀ ATTRAVERSO LE QUALI SI È VENUTI A CONOSCENZA DEL FATTO
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE DEL FATTO
AREA ORGANIZZATIVA DIREZIONALE ALLA QUALE PUO' ESSERE RIFERITO IL FATTO
SETTORE / REPARTO AL QUALE PUO' ESSERE RIFERITO IL FATTO
CRITICITÀ / CONSEGUENZE CAUSATESI IN DIPENDENZA DEL FATTO

Descrizione precisa del fatto:

La condotta illustrata è illecita perché:

NOTA BENE: La condotta illustrata può essere reputata illecita, perché: penalmente rilevante; viola un Codice di comportamento o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; arreca un danno patrimoniale all'Azienda o ad altra Amministrazione; viola le norme ambientali e di sicurezza del lavoro; costituisce una misura discriminatoria nei confronti di dipendenti o soggetti in rapporto di lavoro con l'Azienda; etc.

(ev.) firma del Segnalante

data e firma dell'incaricato alla Ricezione

data e firma avvio procedimento (Servizio Audit)

Nel caso di Segnalazione "in chiaro" (cioè "non anonima"), allegare alla trasmissione e-mail / pec-mail (oltre al presente modulo), la copia di un documento di riconoscimento del Segnalante e l'eventuale documentazione a supporto della denuncia.

Il 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, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000.

Con l'invio il Segnalante acconsente al trattamento dei dati personali eventualmente indicati nel presente modulo, dichiarando di conoscere le garanzie di legge riportate riportate sull'Informativa Privacy reperibile all'indirizzo web della Struttura CFR: <http://www.cfnola.it>

(ev.) firma del Segnalante (per la Privacy)