

Modulo per la segnalazione di condotte illecite (c.d. *whistleblowing*)

I dipendenti ed i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito (ovvero fatti di corruzione contro la Società, o fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi) di cui siano venuti a conoscenza, debbono utilizzare il presente modulo.

Si rammenta che la Legge e le Misure Organizzative per la prevenzione della corruzione 2016-2018 tutelano il dipendente che effettua la segnalazione di illeciti.

In particolare è previsto che:

-l'identità del segnalante venga protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. In particolare, nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, salvo che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;

-la segnalazione è sottratta all'eccesso previsto dagli articoli 22 e ssg. dalla legge 7 agosto 1990 n. 241;

-il segnalante che ritiene di essere stato discriminato sul lavoro a causa della segnalazione, può rivolgersi al Responsabile Risorse Umane per i necessari provvedimenti.

Nome e Cognome del Segnalante	
Qualifica o posizione professionale	
Sede di servizio all'epoca del fatto segnalato	
Telefono/Cellulare	
E-mail	

Specificare se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Se sì, specificare il soggetto	<input type="checkbox"/> Responsabile della Prevenzione della Corruzione <input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità Giudiziaria <input type="checkbox"/> Altro.....

RA servizio appalti-legale

Se sì, specificare la data della segnalazione	
Se sì, specificare l'esito della segnalazione	
Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti	

Data/periodo in cui si è verificato il fatto	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	<input type="checkbox"/> Ufficio (indicare denominazione ed indirizzo della struttura.....) <input type="checkbox"/> All'esterno dell'Ufficio (indicare luogo ed indirizzo.....)
Soggetto che ha commesso il fatto – (indicare i dati anagrafici se conosciuti, oppure, in caso contrario, ogni elemento idoneo all'identificazione)	
Eventuali altri soggetti coinvolti nel fatto – (indicare i dati anagrafici se conosciuti, oppure, in caso contrario, ogni elemento idoneo all'identificazione)	
Eventuali imprese coinvolte nel fatto	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (indicare i dati anagrafici se conosciuti, oppure, in caso contrario, ogni elemento idoneo all'identificazione)	
Area/Settore cui può essere riferito il fatto	
Descrizione del fatto	
Ritengo che le azioni/omissioni commesse o tentate siano:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Codice Etico e/o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> idonee ad arrecare un pregiudizio patrimoniale a GAIA S.p.A.; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un danno alla salute o alla sicurezza dei dipendenti, utenti o cittadini, o di arrecare un danno all'ambiente; <input type="checkbox"/> arrecare pregiudizio agli utenti o ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la propria attività presso SMAT;
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	

Luogo, data, firma

.....