Spett.le
Organismo di Vigilanza di
AUTELCOM SPA
Via Po 95
66020 San Giovanni Teatino (CH)

Via mail: andreapavone.ap@gmail.com
Oggetto: Modulo di segnalazione

Nome e Cognome del segnalante _____
Qualifica professionale assunta in Autelcom SPA _____
Sede di servizio _____
Tel/cell _____
E-mail _____

INFORMAZIONI PRELIMINARI

Hai già segnalato internamente all'azienda?
☐ Si
☐ No

Hai già segnalato ad autorità esterne? (es. Polizia, Carabinieri, Guardia di Finanza, Procura della repubblica, Autorità Nazionale Anticorruzione)
☐ Si
☐ No
Quali sono stati gli esiti delle eventuali precedenti segnalazioni?

Che tipo di non conformità, illecito o violazione vuoi segnalare?
☐ Violazione di leggi
☐ Violazione del codice etico aziendale
☐ Violazione del M.O.G.
☐ Atto di corruzione
☐ Violazione di regolamenti aziendali
☐ Altro (specificare):
_____

DESCRIZIONE DEI FATTI

Data/periodo in cui si è verificato il fatto (gg/mm/aaaa) _____
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto _____
Autore/i del fatto _____

Descrivi quello che è successo in modo esteso

INFORMAZIONI ULTERIORI

RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO
□ penalmente rilevanti;

□ poste in essere in violazione del codice etico aziendale o di altre disposizioni-procedure (specificare quali);
□ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'azienda
□ suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine della società
□ suscettibili di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti o di arrecare un danno all'ambiente;
□ altro (specificare)

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo _____
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione _____

In che modo sei venuto a conoscenza della non conformità/illecito/violazione oggetto di segnalazione?
☐ L'ho vista accadere
☐ Mi è stata riportata da un collega
☐ Mi è stata riportata da una persona esterna all'azienda
☐ l'ho scoperta casualmente da documento/file
☐ Altro (specificare):
_____

Qual è il tuo livello di coinvolgimento nell'accaduto?
☐ Nessuno.
☐ Sono vittima
☐ Sono testimone
☐ Altro (specificare):
_____

Ne hai già parlato con qualcuno?
☐ Amici
☐ Parenti
☐ Colleghi
☐ Superiore gerarchico
☐ Altro (specificare):
_____

CAMPI OBBLIGATORI

□ dò il consenso al trattamento dei miei dati;
□ dichiaro di aver letto e compreso tale procedura interna disciplinante il whistleblowing

Luogo …. Data ….

Firma segnalante
……..

Informativa sul trattamento

Il sistema di Segnalazione prevede il trattamento dei soli dati personali strettamente necessari e pertinenti alle finalità per le quali sono raccolti: segnalazioni che siano valutate non rilevanti vengono archiviate e non ulteriormente trattate. Le operazioni di trattamento saranno affidate a persone specificamente formate in relazione all'esecuzione delle procedure di gestione delle segnalazioni, con particolare riferimento alle misure di sicurezza e alla tutela della riservatezza dei soggetti coinvolti e delle informazioni contenute nelle Segnalazioni. I dati personali contenuti nelle Segnalazioni potranno essere comunicati dal Titolare del Trattamento agli organi sociali e alle funzioni interne eventualmente di volta in volta competenti, così come all'Autorità Giudiziaria, ai fini dell'attivazione delle procedure necessarie a garantire, in conseguenza della Segnalazione, idonea tutela giudiziaria e/o disciplinare nei confronti del/i soggetto/i segnalato/i, laddove dagli elementi raccolti e dagli accertamenti effettuati emerga la fondatezza delle circostanze inizialmente segnalate. L'esercizio del diritto di accesso da parte del Segnalante o del Segnalato (soggetti "interessati" ai sensi della normativa privacy) ai propri dati personali trattati nell'ambito del processo di Segnalazione può essere limitato, per garantire la tutela dei diritti e delle libertà altrui, con la precisazione che in nessuna circostanza può essere permesso al Segnalato di avvalersi del suo diritto di accesso per ottenere informazioni sull'identità del Segnalante, salvo la malafede di quest'ultimo.
Nel corso delle attività volte a verificare la fondatezza della Segnalazione saranno adottate tutte le misure necessarie a proteggere i dati dalla distruzione accidentale o illecita, dalla perdita e dalla divulgazione non autorizzata. Inoltre i documenti originali di supporto relativi alla Segnalazione saranno conservati, sia in formato cartaceo che elettronico, per il tempo necessario al perseguimento delle procedure e finalità indicate nel presente paragrafo e comunque fin quando tutte

le azioni indicate nella relazione d'indagine siano state implementate. L'accesso ai documenti relativi alla Segnalazione è consentito esclusivamente all'Organismo di Vigilanza.

Si specifica che l'Organizzazione riconosce la possibilità di effettuare segnalazioni in forma anonima. In tal caso sarà possibile utilizzare tale modulistica omettendo le informazioni riconducibili all'identità del segnalante.