

WHISTLEBLOWING

MODULO PER LA SEGNALEZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

Ex D.lgs. 24/2023

Premesso che:

- i dipendenti o i collaboratori del CeFAP che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza devono usare questo Modulo;
- detti soggetti sono tutelati dall'ordinamento italiano, essendo previsti sistemi di tutela che garantiscono riservatezza circa la loro identità;
- la segnalazione della situazione di illecito può avvenire, mediante il canale interno gestito dall'ente, optando per una delle seguenti modalità:
 - a) invio all'indirizzo di posta elettronica odv231@cefap.fvg.it di una mail contenente il Modello debitamente compilato. Si precisa che in CeFAP i membri che compongono il Comitato Segnalazioni sono i medesimi dell'Organismo di Vigilanza 231;
 - b) a mezzo del servizio postale, con comunicazione contenente il Modello per le Segnalazioni sempre indirizzata al **Comitato Segnalazioni**, con l'indicazione "**riservata personale**", all'attenzione del **Presidente del Comitato Segnalazioni**, presso **CeFAP - sede di Via Leonardo da Vinci n. 27-33037 Pasian di Prato (UD)**
 - c) verbalmente, mediante dichiarazione ai membri del Comitato Segnalazioni, anche telefonicamente contattando il seguente numero telefonico **0432/693709**, di persona, in seguito a richiesta di effettuare un incontro diretto con i medesimi.
- si precisa che i membri del Comitato gestiranno le segnalazioni, i dati e le notizie di cui verranno a conoscenza, in totale autonomia, nell'assoluto rispetto della privacy del segnalante (whistleblower) attenendosi alla normativa di riferimento e alla Policy dell'ente.
- il segnalante (whistleblower) che ritiene di essere discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare il verificarsi di un tanto **all'A.N.AC (Autorità Nazionale Anti Corruzione)**.

Tutto ciò premesso, di seguito, si offre il Modulo da compilare per le segnalazioni rilevanti ai sensi della la normativa sulla gestione delle segnalazioni "whistleblowing" ex d.lgs. 24/2023.

Modulo per la Segnalazione

1) Nome e Cognome del Segnalante: _____

2) Qualifica/Posizione Professionale: _____

3) Sede di servizio: _____

4) Tel./Cell.: _____

5) E.mail: _____

6) Data/Periodo in cui si è verificato il fatto (giorno, mese, anno): _____

7) Luogo fisico in cui si è svolto il fatto (Ufficio, con denominazione precisa e indirizzo della struttura, luogo esterno, con indicazione dell'indirizzo): _____

8) Breve descrizione dei fatti: _____

9) Autore/i del fatto/condotta: _____

10) Indicazione di eventuali altri soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo _____

11) Eventuali allegati a sostegno della segnalazione

Data, Luogo _____

Firma _____