

**DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE**
**COGNOME E NOME**
**DENOMINAZIONE  
SOCIETÀ**
**OCCUPAZIONE/FUNZIONE**
**TELEFONO**
**E-MAIL**
☐ **SEGNALANTE ANONIMO**
**SEGNALE CONDOTTA**
**IL F ATTO È RIFERITO A:**
*(barrare una o più caselle)*

- ☐ Reclutamento del personale
- ☐ Contratti
- ☐ Concessione di vantaggi economici comunque denominati
- ☐ Concessione di altri tipi di vantaggi
- ☐ Nomine, promozioni e deleghe
- ☐ Autorizzazioni
- ☐ Ispezioni
- ☐ Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici ecc.
- ☐ Pagamento agevolativo richiesto
- ☐ Pagamento agevolativo effettuato
- ☐ Pagamento estorto
- ☐ Illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'UE
- ☐ Illeciti che ledono gli interessi finanziari dell'UE
- ☐ Illeciti che compromettono la libera circolazione di merci, persone, servizi, capitali
- ☐ Violazioni di misure restrittive dell'UE, degli obblighi informativi o dei limiti autorizzativi

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Agevolazione dell'immigrazione clandestina in violazione delle misure restrittive dell'UE<br><br><input type="checkbox"/> Altro,<br>specificare _____ |
| <b>DATA DELL'EVENTO</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                |
| <b>LUOGO DELL'EVENTO</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |
| <b>SOGGETTO/I CHE HA/HANNO<br/>COMMESSO IL FATTO</b>                                                                      |                                                                                                                                                                                |
| <b>AREA/FUNZIONE AZIENDALE</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                |
| <b>EVENTUALI SOGGETTI<br/>PRIVATI COINVOLTI</b>                                                                           |                                                                                                                                                                                |
| <b>EVENTUALI IMPRESE<br/>COINVOLTE</b>                                                                                    |                                                                                                                                                                                |
| <b>EVENTUALI PUBBLICI<br/>UFFICIALI O P.A. COINVOLTI</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                |
| <b>MODALITÀ CON CUI È<br/>VENUTO A CONOSCENZA<br/>DEL FATTO</b>                                                           |                                                                                                                                                                                |
| <b>EVENTUALI ALTRI<br/>SOGGETTI CHE POSSONO<br/>RIFERIRE SUL FATTO</b><br><br><i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i> |                                                                                                                                                                                |
| <b>AMMONTARE DEL<br/>PAGAMENTO O ALTRA<br/>UTILITÀ/BENEFICIO</b>                                                          |                                                                                                                                                                                |
| <b>CIRCOSTANZE OGGETTIVE<br/>DI VIOLENZA O MINACCIA</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                |

**DESCRIZIONE DEL FATTO****IL FATTO È ILLECITO  
PERCHÉ:***(barrare una o più caselle)*

- ☐ È penalmente rilevante
- ☐ Viola la Politica aziendale, il Codice Etico o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
- ☐ Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione
- ☐ Arreca un danno di immagine all'Organizzazione
- ☐ Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro
- ☐ Costituisce un caso di mala-gestione delle risorse
- ☐ Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante
- ☐ Altro,  
specificare \_\_\_\_\_

**N.B.** Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Con l'invio del presente modulo, il segnalante dichiara di aver preso visione della procedura aziendale di controllo interno "P-INT-19-Segnalazione di violazioni-Whistleblowing", di essere a conoscenza delle garanzie di riservatezza e protezione e di acconsentire al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo con le finalità e con i limiti previsti dalla normativa vigente.

**Data e luogo**

-----

**Firma del Segnalante**\_\_\_\_\_  
(non necessaria in caso di segnalazione anonima)

---

## **ISTRUZIONI PER LA SEGNALAZIONE DELLE VIOLAZIONI**

ECOSISTEM S.R.L., al fine di tutelare liceità, veridicità e correttezza di tutte le attività poste in essere, mette a disposizione di tutte le persone segnalanti il modulo per la segnalazione scritta, “Segnalazione delle violazioni” corredato dalle seguenti istruzioni.

Le presenti istruzioni hanno piena validità ed efficacia anche per le segnalazioni in forma orale e/o anonima.

La Procedura “Whistleblowing-Segnalazione di Violazioni”, il Modulo per la segnalazione scritta e le Istruzioni devono avere la massima diffusione e sono reperibili sul sito web aziendale anche in forma di files idonei alla compilazione e al download.

La segnalazione può avere ad oggetto:

- illeciti amministrativi, contabili, civili o penali;
- condotte illecite rilevanti ai sensi del d. lgs. n. 231/2001 o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione ivi previsti;
- illeciti che rientrano nell’ambito di applicazione degli atti dell’UE relativi ai seguenti settori: contratti pubblici, servizi, prodotti e mercati finanziari e prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo, sicurezza e conformità dei prodotti, sicurezza dei trasporti, tutela dell’ambiente, radioprotezione e sicurezza nucleare, sicurezza degli alimenti e dei mangimi e salute e benessere degli animali, salute pubblica, protezione dei consumatori, tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi;
- atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell’UE;
- atti od omissioni riguardanti il mercato interno che compromettono la libera circolazione delle merci, delle persone, dei servizi e dei capitali (es. violazioni in materia di concorrenza e di aiuti di Stato);
- atti o comportamenti che vanificano l’oggetto o le finalità delle disposizioni di cui agli atti dell’UE, nei settori indicati ai punti precedenti;
- atti o comportamenti che violino le misure restrittive dell’Unione europea, gli obblighi informativi, i limiti autorizzativi di cui agli artt. 275 bis e ss. c.p.;
- atti o comportamenti che agevolino l’immigrazione clandestina in violazione di misure restrittive dell’Unione europea o in violazione di legge nazionale che attui una misura restrittiva dell’UE.

**La segnalazione deve essere effettuata in buona fede e a condizione di avere fondati motivi di ritenere le informazioni veritiere** e deve essere indirizzata al Gestore della Segnalazione.

La segnalazione ricevuta da qualsiasi altro dipendente deve essere, da quest'ultimo, inoltrata entro sette giorni, in originale con gli eventuali allegati, alla Funzione incaricata, cui è affidata la protocollazione in via riservata. Deve essere data contestuale comunicazione al soggetto segnalante.

La trasmissione della segnalazione deve avvenire nel rispetto dei criteri di massima riservatezza e con modalità idonee a tutelare il segnalante e l'identità e l'onorabilità dei soggetti segnalati, senza pregiudizio per l'efficacia delle successive attività di accertamento.

L'Organizzazione, pertanto, ha predisposto più **canali di segnalazione** che garantiscono la riservatezza dell'identità del segnalante nelle attività di gestione e trattamento della segnalazione presentata con le seguenti modalità:

**a) forma scritta:**

- un canale informatico dedicato esclusivamente all'invio di segnalazioni reperibile sul sito aziendale;
- invio di lettera in doppia busta chiusa indirizzata al Gestore della segnalazione: in tal caso il segnalante può inserire i propri dati identificativi in una prima busta e la segnalazione in una seconda. Entrambe dovranno poi essere inserite in una terza busta riportante la dicitura "Riservata al Gestore della segnalazione". Tale busta dovrà essere inviata a mezzo posta alla sede della Società;

**b) forma orale**

- mediante l'apposita piattaforma presente sul sito web aziendale, cliccando sul simbolo del microfono;
- mediante sistemi di messaggistica vocale o linee telefoniche appositamente create, le cui indicazioni sono reperibili sul sito web aziendale nell'apposita sezione "Whistleblowing";
- mediante dichiarazione verbale al Gestore della Segnalazione/OdV o altra Funzione appositamente incaricata.

**Segnalazione anonima:**

Nel caso in cui il segnalante preferisca rimanere anonimo, può segnalare, oltre che spuntando l'apposita casella prevista dalla piattaforma presente sul sito web aziendale, anche mediante l'invio del modulo o di lettera in busta chiusa, avendo cura di:

- non compilare la sezione "anagrafica segnalante" del modulo;
- non sottoscrivere tale modulo;
- inserire nella busta solo la segnalazione, senza l'ulteriore busta contenente i dati del segnalante;
- non indicare il mittente sulla busta.
- in caso di segnalazione orale, non specificare i propri dati identificativi.

**OBBLIGHI DI RISERVATEZZA SULL'IDENTITÀ DEL SEGNALANTE**

La divulgazione non autorizzata dell'identità del segnalante oppure di informazioni in base a cui la stessa si possa dedurre, è considerata una violazione della Procedura aziendale "Whistleblowing". Tutti coloro che ricevono o sono coinvolti nella gestione delle segnalazioni sono tenuti a tutelare la riservatezza di tale informazione.

La violazione dell'obbligo di riservatezza è fonte di responsabilità disciplinare secondo quanto previsto dalla Procedura e dal MOG ex D.lgs 231/01 adottato dalla Società, fatte salve ulteriori forme di responsabilità previste dall'ordinamento.

Si rimanda alla Procedura "Whistleblowing" pubblicata nell'apposita sezione del sito web aziendale per ulteriori approfondimenti.

### **NOTIZIE COPERTE DA SEGRETO D'UFFICIO, AZIENDALE, PROFESSIONALE, SCIENTIFICO E INDUSTRIALE**

Per le segnalazioni effettuate, nelle forme e per le materie di cui sopra descritte, l'Organizzazione riconosce al segnalante ed ai soggetti ad esso collegati secondo le previsioni di legge, la tutela nel caso di rivelazione di notizie coperte dall'obbligo di segreto d'ufficio, aziendale, professionale, scientifico e industriale, nei limiti di cui all'art. 20 D.lgs. 24/23.

Costituisce, però, violazione del relativo obbligo di segreto la rivelazione con modalità eccedenti rispetto alle finalità dell'eliminazione dell'illecito e, in particolare, la rivelazione al di fuori del canale di comunicazione specificamente predisposto a tal fine.

Si rimanda alla Procedura "Whistleblowing" pubblicata nell'apposita sezione del sito web aziendale per ulteriori approfondimenti.

### **POLITICA DI NON RITORSIONE DEL'ORGANIZZAZIONE**

L'Organizzazione non consente e non tollera alcuna forma di ritorsione o misura discriminatoria nei confronti delle persone segnalanti, dei facilitatori e delle persone correlate, per motivi collegati direttamente o indirettamente alla segnalazione.

La Procedura, in ogni caso, lascia impregiudicata la responsabilità penale, risarcitoria e disciplinare del segnalante, nell'ipotesi di segnalazione calunniosa o diffamatoria ai sensi del codice penale, dell'art. 2043 c.c. e del sistema sanzionatorio previsto dal MOG 231 aziendale.

Si rimanda alla Procedura "Whistleblowing" pubblicata nell'apposita sezione del sito web aziendale per ulteriori approfondimenti.