

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

**MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE
ILLECITE - WHISTLEBLOWING**

I dipendenti e i collaboratori della Società nonché delle imprese fornitrici di beni o servizi o delle imprese che realizzano opere in favore di Tecnosys Italia S.r.l. che intendono segnalare condotte illecite di cui sono venuti a conoscenza in ragione del proprio rapporto di lavoro possono utilizzare, in via subordinata alla piattaforma informativa, il presente modello. Al riguardo, la Società si impegna al rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 24/2023 in merito all'adozione delle necessarie forme di tutela nei confronti del denunciante (whistleblower), ferme restando le garanzie di veridicità dei fatti

Si ricorda che le segnalazioni, anche se inviate in forma anonima in prima istanza, potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante ai fini di acquisire l'eventuale tutela legale.

Si informa che, laddove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, si provvederà a trasmettere la segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie.

Laddove le competenti Autorità giudiziarie dovessero richiedere i dati identificativi del segnalante, l'ODV è tenuto a fornire tale indicazione.

SEGNALAZIONE - Sez.1
SEGNALANTE * dato obbligatorio

Inserire una delle seguenti opzioni fra loro

- ☐ Dipendente
☐ Collaboratore di **Tecnosys Italia S.r.l.**
☐ Collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore di **Tecnosys Italia S.r.l.**

☐ Altro (specificare)

Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio

*

Indica attuale qualifica e mansione lavorativa

Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati

INDICA IL PERIODO TEMPORALE IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO * dato obbligatorio

Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione. L'indicazione di data precisa è molto utile a ricostruire possibili condotte illecite

Periodo:

- | |
|---|
| ☐ La condotta illecita si è conclusa
☐ La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente
☐ La condotta illecita sta per verificarsi |
|---|

PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO
--

- | |
|--|
| ☐ Sì
☐ No |
|--|

Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto
--

Indicare nome cognome e qualifica dei soggetti
--

Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto

IMPRESE COINVOLTE NELL'ACCADUTO
--

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- | |
|--|
| ☐ Sì
☐ No |
|--|

Ragione sociale dell'impresa coinvolta, numero di telefono, sito web e-mail o pec e sito web

Indica tutte le informazioni disponibili sull'impresa, tipologia, sede, partita IVA

Ruolo dell'impresa nell'accaduto

Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto
--

DESCRIZIONE DEI FATTI* dato obbligatorio

Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri e di allegare alla presente tutta la documentazione disponibile

HAI GIÀ PRESENTATO ALL'ODV ALTRE SEGNALAZIONI SUGLI STESSI FATTI?
--

- | |
|--|
| ☐ Sì
☐ No |
|--|

Se sì, indica la data in cui hai presentato la segnalazione
--

ALTRI SOGGETTI INFORMATI – Sez. 2

SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE

Hai trasmesso la stessa segnalazione ad altre autorità o istituzione?

- ☐ Sì
☐ No

A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto

- ☐ ANAC
☐ Corte dei Conti
☐ Autorità giudiziaria
☐ Polizia
☐ Carabinieri
☐ Guardia di Finanza
☐ Altro (specificare)

Data della segnalazione

Estremi di registrazione dell'atto

es. Numero e anno di protocollazione da parte dell'Autorità o Istituzione

Eventuale esito della segnalazione

Se vuoi, puoi allegare una copia dell'esposto presentato alla citata Autorità.

Ti sei rivolto ad altri soggetti interni?

Se sì, indica:

- ☐ Colleghi
☐ Sindacato
☐ Il mio superiore
☐ Organismo di Vigilanza
☐ Altro (specificare).....

Eventuali indicazioni ricevute

EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI- Sez. 2.1
(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto eventualmente coinvolto)

Nome e Cognome:
Amministrazione, Ente o Azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto:
Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza
☐ Direttore ☐ Dirigente ☐ Funzionario ☐ Impiegato ☐ Altro _____
Numero di telefono (indirizzo mail o pec)
Ha tratto beneficio economico o di altro genere dall'accaduto?
☐ Si ☐ No ☐ Non so
A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la riservatezza della verifica della segnalazione?
☐ Si ☐ No ☐ Non so
Può fornirci ulteriori informazioni su tale soggetto e sull'accaduto?

ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEGNALAZIONE – Sez-3

CON QUALI MODALITÀ SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO SEGNALATO?

PUOI INDICARE ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO

☐ Sì

☐ No

Se hai selezionato “sì”, indica nome cognome e ruolo

CONOSCI LA DIMENSIONE ECONOMICA DEL CONTRATTO E/O APPALTO E/O TRANSAZIONE INERENTE L’ILLECITO?

Inserisci l’ammontare anche approssimativo

È IN ATTO UN CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CIVILE O CONTABILE IN RELAZIONE AI FATTI SEGNALATI?

☐ Sì

☐ No

☐ Non so

Puoi fornire ulteriori informazioni utili per verificare la veridicità della tua segnalazione?

(Se fornirai informazioni e istruzioni dettagliate per coadiuvare la nostra attività di verifica della veridicità della segnalazione, sarà più veloce intervenire)

EVIDENZE DOCUMENTALI: File allegati alla segnalazione

DOCUMENTAZIONE FILE	DESCRIZIONE DEL CONTENUTO

EVIDENZE DOCUMENTALI: File multimediali allegate alla segnalazione

DOCUMENTAZIONE FILE	DESCRIZIONE DEL CONTENUTO

COMUNICAZIONE DI MISURE RITORSIVE -Sez. 5

ADOZIONE DI PROVVEDIMENTI/COMPORTAMENTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI SUBITI A CAUSA DELLA SEGNALAZIONE DI FATTI ILLECITI PREVIAMENTE PRESENTATA ALL'ODV, ALL'ANAC O ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA E/O CONTABILE

Descrivi quali comportamenti/provvedimenti ritorsivi ritieni di aver subito a causa della segnalazione di fatti illeciti previamente presentata all'Odv, all'ANAC o all'Autorità giudiziaria e/o contabile. Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri

DA QUALI PERSONE FISICHE SONO STATI ADOTTATI I PROVVEDIMENTI/COMPORTAMENTI RITENUTI RITORSIVI?

Indicare nome e cognome

Ruolo rivestito dalla persona fisica che ha adottato i provvedimenti/comportamenti ritorsivi

Indicare il ruolo

Indicare gli ulteriori eventuali soggetti che hanno contribuito all'adozione dei provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi

Da quali persone fisiche sono stati adottati i provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi?

Indicare nome, cognome e ruolo

Di che ritorsione si tratta?
