

## MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

### (c.d. Whistleblowing)

I dipendenti, i collaboratori e i terzi che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione e altri reati considerati presupposto per l'applicazione della responsabilità amministrativa dell'ente ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001) di cui sono venuti a conoscenza, devono utilizzare questo modello.

Si rammenta che il Modello di organizzazione, gestione e controllo adottato ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 (di seguito "il Modello") e le altre disposizioni aziendali tutelano i dipendenti (e i terzi) che effettuano la segnalazione di illecito.

In particolare:

- la società ha l'obbligo di predisporre sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare i fatti di discriminazione.

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE:	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE:	
COOPERATIVA DATORE DI LAVORO:	
TEL/CELL:	
E-MAIL:	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
RITENGO CHE LE AZIONI OD 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 al Consorzio; <input type="checkbox"/> idonee ad arrecare un pregiudizio all'immagine del Consorzio; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e 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 loro attività presso il Consorzio
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	_____

	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>AUTORE/I DEL FATTO (Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)</p>	<p>1. <hr/></p> <p>2. <hr/></p> <p>3. <hr/></p>
<p>ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO</p>	<p>1. <hr/></p> <p>2. <hr/></p> <p>3. <hr/></p>
<p>EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE</p>	<p>1. <hr/></p> <p>2. <hr/></p> <p>3. <hr/></p>

LUOGO e DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

La segnalazione di condotte illecite o possibili condotte illecite deve essere rivolta all'Organismo di Vigilanza ex D.Lgs. n. 231/2001 con le seguenti modalità:

- invio del presente modulo compilato all'indirizzo di posta elettronica dell'OdV: [odv@bustocare.it](mailto:odv@bustocare.it);
- invio del presente modulo compilato a mezzo servizio postale con lettera in busta chiusa e contrassegnata con la dicitura "RISERVATA – DA CONSEGNARE NELLE MANI DELL'ODV" presso la sede di Busto Care in Via Torquato Tasso n. 58 – 21052 Busto Arsizio (VA).