MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

(MODULO WHISTLEBLOWING)

I dipendenti ed i collaboratori, che intendono segnalare situazioni di illecito (ovvero fatti di corruzione contro la Società, o fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi o malfunzionamenti di grave entità) di cui siano venuti a conoscenza, debbono utilizzare il presente modulo.

Si rammenta che la Legge e il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione tutelano il dipendente che effettua la segnalazione di illeciti. In particolare è previsto che:

· l’identità del segnalante venga protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l’identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, salvo che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell’incolpato;

· la segnalazione è sottratta all’eccesso previsto dagli articoli 22 e ss. dalla legge 7 agosto 1990 n. 241;

· il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia può segnalare (anche attraverso le organizzazioni sindacali) al Responsabile per la prevenzione della corruzione i fatti di discriminazione.

Per ogni eventuale chiarimento è possibile prendere visione della procedura per la tutela del dipendente che denuncia o segnala illeciti e irregolarità, contattare il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.

**Nome e cognome del segnalante**

Qualifica o posizione professionale

Telefono/cellulare

email

**Specificare se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti**

□ Si

□ No

**Se si specificare il soggetto e la data**

**Se no specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti**

**Data/periodo in cui si è verificato il fatto**

**Luogo fisico in cui si è verificato il fatto**

**Soggetto che ha commesso il fatto (indicare i dati anagrafici se conosciuti, oppure, in caso contrario, ogni elemento idoneo all’identificazione)**

**Eventuali altri soggetti coinvolti nel fatto**

**Eventuali imprese coinvolte nel fatto**

**Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto**

**Descrizione del fatto**

**Ritengo che le azioni/omissioni commesse o tentate siano:**

□ penalmente rilevanti;

□ poste in essere in violazione del Codice Etico e/o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;

□ idonee ad arrecare un pregiudizio patrimoniale all’Ordine;

□ suscettibili di arrecare un danno alla salute o alla sicurezza dei dipendenti, utenti o cittadini;

□ arrecare pregiudizio agli utenti o ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la propria attività presso l’Ordine;

**Riportare ogni ulteriore informazione che possa fornire un utile riscontro circa la sussistenza dei fatti segnalati**

**Il presente Modulo può essere inviato:**

**a) all’indirizzo di posta elettronica** [**segretario@ordinearchitettiteramo.it**](mailto:segretario@ordinearchitettiteramo.it)**;**

**b) a mezzo del servizio postale o tramite posta interna (in una busta chiusa che rechi all’esterno la dicitura “riservata/personale”).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Firma)