



RISERVATO AL GESTORE PER ATTRIBUZIONE PROTOCOLLO N° _____

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

AL GESTORE DELLE SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING

DATA DI PRESENTAZIONE	
MODALITÀ DI PRESENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SCRITTA <input type="checkbox"/> ORALE (PRESENZA) <input type="checkbox"/> TELEFONICA

COGNOME E NOME DEL SEGNALANTE:	
QUALIFICA O RUOLO RICOPERTO:	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE	
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO	
<input type="checkbox"/>	ILLECITI AMMINISTRATIVI, CONTABILI, CIVILI O PENALI;
<input type="checkbox"/>	ILLECITI CHE RIENTRANO NELL'AMBITO DI APPLICAZIONE DEGLI ATTI DELL'UNIONE EUROPEA O DELLE DISPOSIZIONI NAZIONALI CHE NE DANNO ATTUAZIONE
<input type="checkbox"/>	POSTE IN ESSERE IN VIOLAZIONE DEI CODICI DI COMPORTAMENTO, DEI REGOLAMENTI INTERNI O DI ALTRE DISPOSIZIONI DELL'AZIENDA
<input type="checkbox"/>	IN GRADO DI ARRECARRE UN PREGIUDIZIO PATRIMONIALE ALL'AZIENDA., ALL'AMMINISTRAZIONE O AD ALTRO ENTE PUBBLICO O PRIVATO
<input type="checkbox"/>	IN GRADO DI ARRECARRE UN PREGIUDIZIO ALLA IMMAGINE DELL'AZIENDA, DELL'AMMINISTRAZIONE O DI ALTRO ENTE PUBBLICO O PRIVATO
ALTRO: SPECIFICARE:	

DESCRIZIONE	
DATA PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	<input type="checkbox"/> UFFICIO (INDICARE DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DELLA STRUTTURA) <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (INDICARE LUOGO ED INDIRIZZO)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO INDICARE I DATI ANAGRAFICI SE CONOSCIUTI E, IN CASO CONTRARIO, OGNI ALTRO ELEMENTO IDONEO ALL'IDENTIFICAZIONE	



<p>ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO INDICARE I DATI ANAGRAFICI SE CONOSCIUTI E, IN CASO CONTRARIO, OGNI ALTRO ELEMENTO IDONEO ALL'IDENTIFICAZIONE</p>	<p>1. 2. 3.</p>
<p>EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE</p>	<p>1. 2.</p>
<p>DICHIARO DI VOLER RICEVERE COMUNICAZIONI/AGGIORNAMENTI</p>	<p><input type="checkbox"/> E MAIL <input type="checkbox"/> POSTA ORDINARIA <input type="checkbox"/> ALTRO SPECIFICARE: _____ INDIRIZZO: _____</p>
<p>MODULO COMPILATO DA</p>	<p><input type="checkbox"/> IL SEGNALANTE <input type="checkbox"/> IL GESTORE O SUO INCARICATO *</p>
<p><small>*(IN CASO DI COMUNICAZIONE ORALE O TELEFONICA IN TAL CASO IL MODULO COMPILATO QUALE VERBALE SARÀ INVIATO ALL'INDIRIZZO SPECIFICATO ED AVRÀ VALORE DI RICEVUTA) UGUALMENTE IN CASO DI COMUNICAZIONE ANONIMA IL MODELLO SARA COMPILATO DAL GESTORE O SUO INCARICATO</small></p>	

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA DEL SEGNALANTE*

FIRMA DEL GESTORE**

*PER RICEVUTA DI RISCONTRO DI RICEZIONE

** PER AVVENUTA RICEZIONE

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

LA SEGNALAZIONE PUÒ ESSERE PRESENTATA O COMUNICATA:

- A. IN FORMA SCRITTA UTILIZZANDO IL PRESENTE MODULO A MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE, RECANTE DICITURA "RISERVATO/CONFIDENZIALE" INDIRIZZATA AL "GESTORE SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING", ALL'INDIRIZZO SCALA ENTERPRISE S.R.L. VIA TRIESTE, 13 -81020 - SAN NICOLA LA STRADA (CE) SPECIFICANDO INDIRIZZO O RECAPITO A CUI SI DESIDERA RICEVERE RISCONTRO
- B. IN FORMA SCRITTA: MEDIANTE CONSEGNA BREVI MANU IN BUSTA CHIUSA RECANTE DICITURA "RISERVATO/CONFIDENZIALE" INDIRIZZATA AL "GESTORE SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING", ALL'INDIRIZZO SCALA ENTERPRISE S.R.L. VIA TRIESTE, 13 -81020 - SAN NICOLA LA STRADA (CE) SPECIFICANDO INDIRIZZO O RECAPITO A CUI SI DESIDERA RICEVERE RISCONTRO.
- C. ORALMENTE ATTRAVERSO INCONTRO DIRETTO CON IL "GESTORE SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING", RICHIESTO ATTRAVERSO CONTATTO TELEFONICO OVVERO RICHIESTA INOLTATA ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA segnalazioni@scalaenterprise.it
- D. TELEFONICAMENTE, MEDIANTE COLLOQUIO TELEFONICO AL NUMERO **0823-454013** CON IL "GESTORE SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING". AL TERMINE IL GESTORE COMPILERÀ IL MODULO DI SEGNALAZIONE QUALE VERBALE DELLA SEGNALAZIONE CHE SARÀ INVIATO AL SEGNALANTE AI RECAPITI INDICATI PER LA FIRMA CON RICHIESTA DI RESTITUZIONE.

AMMISSIBILITÀ E PROCEDIBILITÀ

NON SARANNO RITENUTE AMMISSIBILI NÉ PROCEDIBILI SEGNALAZIONI CHE:

- SEGNALAZIONI ANONIME CHE NON RISULTINO PUNTUALI E CIRCOSTANZIATE, DIVERSAMENTE SARANNO EQUIPARATE A SEGNALAZIONI ORDINARIE
- SIANO PRIVE DEI RECAPITI A CUI SI DESIDERA RICEVERE RISCONTRO;
- L'OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE NON RIENTRI TRA GLI AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA DISCIPLINA
- SI RISCONTRI UNA MANIFESTA MANCANZA DI INTERESSE ALL'INTEGRITÀ DELLA SOCIETÀ;
- SI RISCONTRI UNA MANIFESTA INCOMPETENZA DELLA SOCIETÀ SULLE QUESTIONI SEGNALATE;
- SI RISCONTRI UNA MANIFESTA INFONDATEZZA PER L'ASSENZA DI ELEMENTI DI FATTO IDONEI A GIUSTIFICARE ACCERTAMENTI;
- ABBIANO UN CONTENUTO MANIFESTAMENTE GENERICO DELL'ILLECITO TALE DA NON CONSENTIRE LA COMPRESIONE DEI FATTI, OVVERO SEGNALAZIONE DI ILLECITI CORREDATA DA DOCUMENTAZIONE NON APPROPRIATA O INCONFERENTE;
- SIANO COSTITUITE ESCLUSIVAMENTE DA PRODUZIONE DI DOCUMENTAZIONE IN ASSENZA DELLA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE O IRREGOLARITÀ;
- SIANO MANCANTI DEI DATI CHE COSTITUISCONO ELEMENTI ESSENZIALI DELLA SEGNALAZIONE;
- IL SEGNALANTE NON SIA UN SOGGETTO LEGITTIMATO A EFFETTUARE LA SEGNALAZIONE OVVERO NON RIENTRI NEI SEGUENTI CASI:
A) DIPENDENTI, A QUALSIASI TITOLO, DELLA SOCIETÀ.; B) LAVORATORI AUTONOMI, NONCHÉ TITOLARI DI UN RAPPORTO DI COLLABORAZIONE, CHE SVOLGONO LA PROPRIA ATTIVITÀ LAVORATIVA IN FAVORE DELLA SOCIETÀ.; C) LAVORATORI E COLLABORATORI DELLE IMPRESE FORNITRICI DI BENI O SERVIZI E CHE REALIZZANO OPERE IN FAVORE DI SCALA ENTERPRISE S.R.L.; D) LIBERI PROFESSIONISTI E CONSULENTI CHE PRESTANO LA PROPRIA ATTIVITÀ LAVORATIVA PRESSO SCALA ENTERPRISE S.R.L.;
E) VOLONTARI E TIROCINANTI, RETRIBUITI E NON RETRIBUITI, CHE PRESTANO LA PROPRIA ATTIVITÀ PRESSO SCALA ENTERPRISE S.R.L.;
F) PERSONE CON FUNZIONI DI AMMINISTRAZIONE, DIREZIONE, CONTROLLO, VIGILANZA O RAPPRESENTANZA IN FAVORE DI SCALA ENTERPRISE S.R.L., ANCHE QUALORA TALI FUNZIONI SIANO ESERCITATE IN VIA DI MERO FATTO.