

WHISTLEBLOWING – Modulo di SEGNALAZIONE DI UN COMPORTAMENTO ILLEGITTIMO

ai sensi del D.lgs. n. 24 del 2023

➤ **ATTENZIONE:** in caso di segnalazione scritta tramite lettera raccomandata A/R la segnalazione deve essere inserita in tre buste:

- **la prima** contenente i dati del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento,
- **la seconda** contenente la segnalazione (ed eventuale documentazione accompagnatoria),
- **entrambe dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura: "Riservata al Gestore delle segnalazioni"** ed inviata al seguente indirizzo di posta ordinaria: **Fondazione BNL - Viale Altiero Spinelli, 30 00157 Roma**

Qualora, invece, si intenda mantenere riservata la propria identità, è necessario spuntare la seguente casella:

- ☐ Dichiarazione anonima (ammissibile solo se debitamente circostanziata e beneficiaria di tutela solo nei casi previsti dall'art. 16, co. 4, del D.Lgs. 24/2023)

ATTENZIONE: per essere considerata come una segnalazione Whistleblowing è necessario dichiarare espressamente di volersi avvalere delle tutele previste dal D.Lgs. 24/2023. In assenza della chiara indicazione, la segnalazione potrà essere trattata come ordinaria. Si segnala comunque che Fondazione BNL gestisce le segnalazioni ordinarie garantendo le stesse tutele di riservatezza e di protezione previste per le segnalazioni Whistleblowing.

- ☐ Desidero beneficiare delle tutele previste dal D.Lgs. 24/2023

* _ * _ *

IMPORTANTE: i campi contraddistinti con "*" sono **OBBLIGATORI** affinché la segnalazione venga presa in considerazione come segnalazione Whistleblowing

* _ * _ *

1) INDICARE LA PROPRIA RELAZIONE CON Fondazione BNL*

.....

2) DATI DI CONTATTO per eventuali comunicazioni

(in assenza di dati di contatto non sarà possibile richiedere ulteriori informazioni o chiarimenti sul fatto segnalato. I dati di contatto possono essere forniti scegliendo quello che garantisce il proprio anonimato, laddove desiderato)

Indirizzo di posta ordinaria

Indirizzo e-mail personale

Nr. telefonico

3) SEGNALAZIONE DEI FATTI

a. CHI E' LA PERSONA O LE PERSONE ALLE QUALI SI RIFERISCONO I FATTI SEGNALATI*

(indicare Nome, Cognome, Qualifica e ogni altra informazione utile all'identificazione)

.....

b. IN QUALE LUOGO SI È VERIFICATA LA SITUAZIONE CHE VUOLE SEGNALARE? *

.....

.....

f. HA GIÀ SEGNALATO I FATTI IN OGGETTO AD ALTRI? *

- ☐ NO
☐ SÌ

Si prega di precisare la persona o la società/entità a cui è stata segnalata la situazione e qual è stato l'esito

.....
.....

g. HA UN SUO INTERESSE PERSONALE COLLEGATO AGLI ATTI O AI FATTI COMUNICATI? SE SÌ, QUALE? *

.....

h. CHI SONO I SOGGETTI CHE HANNO TRATTO BENEFICIO DALL'ILLECITO? (se conosciuti)

.....

i. CHI SONO I SOGGETTI DANNEGGIATI DALL'ILLECITO? (se conosciuti)

.....

j. CON CHE MODALITÀ È VENUTO A CONOSCENZA DEI FATTI? *

- ☐ Ho partecipato al fatto assieme al Segnalato
☐ Sono una vittima
☐ Ho assistito di persona
☐ Mi è stato riferito da un partecipante al fatto, da una persona che ha assistito o da una vittima Altro
☐ (specificare)

.....

k. CI SONO EVENTUALI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI NELL'ACCADUTO? SE SÌ, QUALI? *

(Nome, Cognome, Qualifica)

.....
.....

l. CI SONO EVENTUALI SOGGETTI TESTIMONI DEL FATTO? SE SÌ, QUALI? (Nome, Cognome, Qualifica)

.....
.....

m. QUAL È IL VALORE ECONOMICO DELL'ILLECITO SEGNALATO? (se conosciuto)

.....
.....

n. ALTRE INFORMAZIONI UTILI (ad es. per verificare la veridicità della segnalazione)

.....