Redatto ai sensi del

DECRETO LEGISLATIVO 8 giugno 2001 n. 231 e ss.mm.ii.

Questo documento è di proprietà di

Naturalmente Rattenuti s.r.l.

Ogni divulgazione e riproduzione o cessione di contenuti a terzi deve essere autorizzata dalla Società medesima.

Sommario

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MALTRATTAMENTO, VIOLENZA E DISCRIMINAZIONE 3

MODULO DELLE SEGNALAZIONI ILLECITI 5

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CARENZE, MALFUNZIONAMENTO O RICHIESTA DI INTEGRAZIONI 7

	MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI EPISODI DI MALTRATTAMENTO, VIOLENZA E DISCRIMINAZIONE

Segnalazione del _____/___/_____alle ore _____in_____

Segnalatore

Nome e cognome _____,

residente a _____(prov. ___) alla via/piazza_____

_____,

contatto telefonico _____,

mail _____,

ruolo ricoperto al momento della segnalazione_____,

Origine della segnalazione

Segnalazione sulla base di:

- ❑ racconto diretto da parte di una persona interessata;
- ❑ racconto di fatti da parte di terzi;
- ❑ fatti avvenuti in presenza del segnalatore;
- ❑ acquisizione tramite dispositivi e piattaforme digitali.

Oggetto della segnalazione

- ❑ maltrattamento (fisico, psicologico, sessuale);
- ❑ atto di violenza (fisica, psicologica, sessuale):
- ❑ altro comportamento inappropriato:

Riferimenti e dettagli dell'episodio segnalato

Data ed ora:_____;

Luogo: _____;

Autore dell'episodio segnalato

Nome e cognome: _____;

Età (*conosciuta o presunta*): _____;

Ruolo svolto nella società: _____;

Descrizione sommaria del o degli episodi ritenuti particolarmente significativi e importanti:

_____

_____

_____

L'episodio segnalato è stato denunciato a eventuali autorità esterne o alle forze dell'ordine?

- ❑ Sì
- ❑ No
- ❑ Non so

Se sì, specificare quale Autorità o Forza dell'Ordine: _____

*Luogo e Data*_____

*Firma*_____

	MODULO DELLE SEGNALAZIONI ILLECITI

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

****** Se si volesse mantenere la segnalazione ANONIMA non indicare dati anagrafici nei campi sottoelencati ******

Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

SEGNALAZIONE: il fatto è riferibile a (barrare una o più caselle):

☐ Contratti
☐ Concessione di vantaggi economici comunque denominati
☐ Concessione di altri tipi di vantaggi
☐ Nomine, promozioni e deleghe
☐ Autorizzazioni
☐ Ispezioni
☐ Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici etc.
☐ Pagamento agevolativo richiesto
☐ Pagamento agevolativo effettuato
☐ Sicurezza nei luoghi di lavoro, responsabilità sociale ed etica
☐ Altro, specificare:

Data e Luogo dell'evento	
Soggetto/i che ha commesso il fatto	
Area/funzione aziendale	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Eventuali pubblici ufficiali o p.a. coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio	
Circostanze oggettive di violenza o minaccia	

DESCRIZIONE ESTESA E DETTAGLIATA DELLE CIRCOSTANZE

Descrizione:

CAUSA DELL'ILLECITO
Il fatto è illecito a mio avviso perché (barrare una o più caselle):

☐ È penalmente rilevante
☐ Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
☐ Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione
☐ Arreca un danno di immagine all'Organizzazione
☐ Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro
☐ Costituisce un caso di malagestione delle risorse
☐ Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante
☐ Altro, specificare

Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a supporto della segnalazione.

Documentazione allegata:

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi;
- che le informazioni presenti nella segnalazione sono corrispondenti al vero

Data e luogo_____ Firma del segnalante_____

****** Se si volesse mantenere ANONIMA la segnalazione non apporre la firma ******

La presente segnalazione, a seconda dell'argomento, può essere inoltrata:

- All'attenzione dell'Organismo di Vigilanza, i cui riferimenti sono pubblicati sul sito internet aziendale
- all'ANAC con le modalità indicate sul sito: https://servizi.anticorruzione.it/segnalazioni/#/

	MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CARENZE, MALFUNZIONAMENTO O RICHIESTA DI INTEGRAZIONI

Cognome e Nome: _____

Funzione aziendale: _____

Data della segnalazione: _____

Segnalazione inoltrata a: _____

- Descrizione dell'attività oggetto della segnalazione:

_____

_____

_____

- Descrivere se l'attività è risultata percepita come priva di regolamentazione, solo parzialmente regolamentata o regolamentata da un principio inadeguato:

_____

_____

_____

- Indicare le presunte cause del malfunzionamento ed eventuali consigli o suggerimenti che si ritiene opportuno fornire a tal riguardo:

_____

_____

_____

*Data,*_____

_____

Firma