

Foglio 1: (da inserire in una prima busta chiusa)

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME (non obbligatorio)**	
QUALIFICA/POSIZIONE PROFESSIONALE: OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO/CELL. **	
E-MAIL **	

**** Ricordiamo che** La compilazione non è obbligatoria ed è a discrezione del Segnalante. In caso di mancata compilazione (segnalazioni anonime) si raccomanda di fornire il maggior numero di dettagli possibile per la corretta gestione dell'istruttoria in quanto, in caso di segnalazioni anonime, non conoscendo la tua identità, non sarà possibile contattare per eventuali chiarimenti in caso di necessità. **La tua segnalazione sarà gestita assicurando la riservatezza dei tuoi dati**, di quelli del segnalato e delle informazioni inerenti alle condotte segnalate, nella misura in cui le stesse potrebbero influire sulla tutela dei tuoi dati e conformemente alle disposizioni normative a garanzia degli autori della segnalazione. Per conoscere finalità e modalità del trattamento di tali dati, nonché i tempi di conservazione degli stessi, ti invitiamo a prendere visione dell'informativa privacy whistleblowing presente in bacheca.

Senza "recapiti" e/o possibilità di raggiungere il segnalante, nel caso della segnalazione con il modulo cartaceo, non potremmo effettuare comunicazioni dirette sullo "stato" della segnalazione e sulle fasi della sua gestione (come previsto dal D.Lgs. 24/23). In tale caso verrà esposta in bacheca e/o sul sito aziendale l'elenco di tali segnalazioni e lo stato delle stesse.

IMPORTANTE!

INDICAZIONI PER L'INVIO DELLA SEGNALAZIONE:

la segnalazione cartacea deve essere inserita in due buste chiuse, includendo:

- nella prima, i dati identificativi del segnalante (foglio 1) unitamente ad una copia del documento di identità (o altro documento di riconoscimento es. patente di guida)
- nella seconda, l'oggetto della segnalazione (foglio 2)

Entrambe le buste dovranno poi essere inserite in una terza busta riportando, all'esterno, la dicitura **"SEGNALAZIONE RISERVATA ALL' AVV. ELEONORA RANIERI GESTORE WHISTLEBLOWING DI GENERAL RESTAURI SRL"** da inviare per posta con RACCOMANDATA A/R al seguente indirizzo: Avv. Eleonora Ranieri via L. Boscolo n. 19, Rovigo (RO) cap 45100.

L'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo

Data e luogo	Firma del Segnalante **

Foglio 2: (da inserire in una seconda busta chiusa)
SEGNALAZIONE CONDOTTA
I fatti sono:

1- penalmente rilevanti	<input type="checkbox"/>
2- integrano condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs n.231/01 o	<input type="checkbox"/>
3- violazioni del Modello 231, del Codice Etico o altre disposizioni le cui violazioni sono sanzionabili in via disciplinare	<input type="checkbox"/>
4- suscettibili di arrecare pregiudizio patrimoniale alla società	<input type="checkbox"/>
5- suscettibili di arrecare pregiudizio all'immagine della società	<input type="checkbox"/>
6- suscettibili di arrecare un danno alla salute o alla sicurezza dei dipendenti, cittadini o utenti o di arrecare un danno all'ambiente	<input type="checkbox"/>
7- suscettibili di arrecare pregiudizio ai dipendenti, agli utenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso la società	<input type="checkbox"/>

DATA DELL'EVENTO	
LUOGO DELL'EVENTO	
SOGGETTO/I CHE HA/HANNO 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 <i>(nome, cognome, qualifica,</i>	
AMMONTARE DEL PAGAMENTO O ALTRA UTILITÀ/BENEFICIO	
CIRCOSTANZE OGGETTIVE DI VIOLENZA O MINACCIA	

ULTERIORE DESCRIZIONE DEL FATTO
N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.