

MANNA SPA WHISTLEBLOWING

Modello per le segnalazioni di illeciti e irregolarità

La segnalazione¹ può essere presentata:

- mediante invio all'indirizzo di posta elettronica certificata whistleblow_mannaspa@namirialpec.it In questo caso, l'identità del segnalante sarà conosciuta solo dal Responsabile della prevenzione della corruzione che ne garantirà la riservatezza, fatti salvi i casi in cui essa non sia opponibile per legge.
- a mezzo del servizio postale o tramite posta interna. In questo caso, per poter usufruire della garanzia della riservatezza, è necessario che la segnalazione venga inserita in una busta chiusa recante all'esterno la dicitura "Responsabile per la prevenzione della corruzione Riservata personale";

La segnalazione ricevuta viene protocollata e custodita con modalità tecniche tali da garantire la massima sicurezza.

_

¹ La segnalazione non deve riguardare doglianze di carattere personale del segnalante o rivendicazioni/istanze che rientrano nella disciplina del rapporto di lavoro o rapporti col superiore gerarchico o con i colleghi.



NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	☐ all'interno della sede di servizio (indicare denominazione e indirizzo della struttura) ☐ all'esterno della sede di servizio
	(indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO¹:	☐ penalmente rilevanti
	☐ poste in essere in violazione del Codice di comportamento dei dipendenti o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
	☐ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'azienda o ad altro ente pubblico
	□ suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'azienda o di altro ente pubblico
	□ suscettibili di arrecare un pregiudizio ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso l'azienda
	□ altro (specificare)



DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	
	1
	2
	3
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1
	2
	3
EVENTUALI DOCUMENTI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1
	2
	3
OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE POSSA FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI	

Luogo,	data	e f	irn	ıa									