



Manuale
Sistema di
gestione
Procedure
✓ Modulistica

Riferimento norme volontarie e cogenti						
ISO 9001	SA 8000	ISO 45001	ISO 14001	D.Lgs 81/08	D.Lgs 231/01	Reg. UE 2016/679

Sistema di gestione
responsabilità
amministrativa SGR231

MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

MOD – 740B

ORIZZONTE

Società Cooperativa Sociale

Via A.MORO 21/5 PESCARA

Cod. Fisc. & P.IVA **00429800683**

Tel **085-4313839**

Web: **www.orizzontecoopsociale.it**

E-Mail: **segreteria@orizzontecoopsociale.it**

Pec: **orizzontecoop@pec.it**

Modulo di segnalazione whistleblowing

del MOG 231 – PARTE SPECIALE

Edizione

00

Revisione

00

Data

25 luglio 2023

Pagina

1 di 5

Sistema di gestione SGR 231

Riferimento norme volontarie e cogenti						
ISO 9001	SA 8000	ISO 45001	ISO 14001	D.Lgs 81/08	D.Lgs 231/01	Reg. UE 2016/679

MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

MOD – 740B

Master	<input type="checkbox"/>
Copia controllata	<input type="checkbox"/>
Copia non controllata	<input type="checkbox"/>
Numero della copia	<input type="checkbox"/>

MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Redazione	Data	25.07.2023	Firma	People T&C
Verificatore	Data		Firma	
Approvazione	Data		Firma	

STATO DELLE REVISIONI

Edizione	Revisione	Data	Descrizione	Autore
00	00		Aggiornamento 231 – parte speciale Sistema whistleblowing D. Lgs. 24 del 2023	People T&C

Distribuzione del documento.

Le copie stampate del presente documento non sono controllate. Lo stato di validità di tali copie è da considerarsi temporaneo e limitato all'uso che ne ha richiesto la stampa. L'unica copia controllata in stato di validità è presente nell'area dedicata del server aziendale. Si raccomanda, agli interessati, di verificare sempre lo stato di validità dei documenti stampati prima del loro utilizzo.

Riferimento norme volontarie e cogenti						
ISO 9001	SA 8000	ISO 45001	ISO 14001	D.Lgs 81/08	D.Lgs 231/01	Reg. UE 2016/679

Nota. Il presente modello vuole essere una guida per il segnalante per agevolarlo nella trasmissione attraverso il canale di segnalazione interno



BUSTA N. 1

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

COGNOME E NOME	
CONTESTO LAVORATIVO	
OCCUPAZIONE/FUNZIONE	
TELEFONO	
E-MAIL	
ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'	
ID DEL SEGNALANTE (a cura del soggetto gestore della segnalazione) _____	
<i>In caso di segnalazione anonima, indicare obbligatoriamente le modalità con le quali lo stesso segnalante desidera essere ricontattato (obbligatorio).</i>	

Riferimento norme volontarie e cogenti						
ISO 9001	SA 8000	ISO 45001	ISO 14001	D.Lgs 81/08	D.Lgs 231/01	Reg. UE 2016/679



BUSTA N. 2

SEGNALAZIONE CONDOTTA

IL FATTO È RIFERITO A

Condotte illecite rilevanti ai sensi del D.lgs. n.231/01 o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione	<input type="checkbox"/>
Illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali	<input type="checkbox"/>
Atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'Art. 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea	<input type="checkbox"/>
Atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'Art. 26, paragrafo 2, del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, comprese le violazioni delle norme dell'Unione europea in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, nonché le violazioni riguardanti il mercato interno connesse ad atti che violano le norme in materia di imposta sulle società o i meccanismi il cui fine è ottenere un vantaggio fiscale che vanifica l'oggetto o la finalità della normativa applicabile in materia di imposta sulle società	<input type="checkbox"/>
Atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori indicati nei numeri 3, 4 e 5	<input type="checkbox"/>

DATA DELL'EVENTO*

LUOGO DELL'EVENTO*

GENERALITÀ O ALTRI ELEMENTI CHE CONSENTANO DI IDENTIFICARE IL SOGGETTO CUI ATTRIBUIRE I FATTI SEGNALATI*

EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI

EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE

EVENTUALI PUBBLICI UFFICIALI O P.A. COINVOLTI

MODALITÀ CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO (se appresi in prima persona o se sono stati riferiti al segnalante da terzi)

EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO

(nome, cognome, qualifica, recapiti)

I FATTI OGGETTO DI SEGNALAZIONE SONO STATI PORTATI A CONOSCENZA DI ALTRE FUNZIONI AZIENDALI QUALI:

ALTRO

DESCRIZIONE DEL FATTO O DEL COMPORTAMENTO OMISSIVO OGGETTO DI SEGNALAZIONE*¹

¹ * i campi contrassegnati dall'asterisco sono da intendersi come obbligatori

Riferimento norme volontarie e cogenti						
ISO 9001	SA 8000	ISO 45001	ISO 14001	D.Lgs 81/08	D.Lgs 231/01	Reg. UE 2016/679

MODULO DI SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

MOD – 740B

N.B. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo che risultino utili per verificare la fondatezza dei fatti oggetto di segnalazione.



BUSTA N. 3

La segnalazione a MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE deve essere effettuata in busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura **RISERVATA** e sia indirizzata All'attenzione dell'Organismo di vigilanza 231 della cooperativa ■ Avv. Torriero Marco presso lo studio legale sito in Via Tommaso Landolfi 167-Frosinone.

La busta deve contenere, a sua volta, due buste chiuse: la prima con i dati identificativi del soggetto segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento; la seconda con la segnalazione in carta semplice o attraverso il modulo disponibile nel sito internet della cooperativa.

INCONTRO DIRETTO

Per richiedere un incontro diretto con il gestore delle segnalazioni, scrive a odv@orizzontecoopsociale.it