

SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

AI SENSI DEL D. LGS. 24/2023

Inviare via posta (con la dicitura "riservata personale Whistleblowing" o altre analoghe)

all'indirizzo Viale della Scienza n. 26, 36100 Vicenza (VI)

all'attenzione dell'Organismo di Vigilanza di Serenissima Ristorazione S.p.A.

ISTRUZIONI: dentro alla busta riportante la dicitura "riservata personale Whistleblowing" o altre analoghe, vi dovranno essere altre due buste chiuse:

- PRIMA BUSTA con all'interno i dati personali del segnalante e fotocopia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento;
- SECONDA BUSTA contenente la segnalazione e ogni altro documento a supporto.

| SEGNALANTE (prima busta) | |
|--|--|
| Nome | |
| Cognome | |
| Codice Fiscale | |
| Email | |
| Telefono/Cellulare | |
| Che rapporti intrattieni con l'Organizzazione? | |

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento

----- da tagliare così da inserire i dati personali e la segnalazione in due buste diverse -----

| VIOLAZIONE (seconda busta) | |
|--|--|
| Descrivi con quanti più dettagli possibili la violazione (commessa o tentata) | |
| Perché ritieni che il fatto o la condotta, attiva od omissiva, segnalata sia da considerarsi una violazione? | |
| Quanto è avvenuta la violazione? (inserire una data o un periodo) | |
| È ancora in corso? | |
| Dove è avvenuta la violazione? | |

| | |
|---|--|
| <p>Come sei venuto/a a conoscenza della violazione?</p> | |
| <p>Chi è l'autore o chi sono gli autori della violazione? (inserire nome, cognome e ogni altra informazione utile all'identificazione del soggetto o dei soggetti)</p> | |
| <p>Ci sono altri soggetti coinvolti (inserire anche eventuali persone giuridiche coinvolte)? (inserire nome, cognome o ragione sociale e ogni altra informazione utile all'identificazione del soggetto o dei soggetti)</p> | |
| <p>Ci sono altri soggetti che sono a conoscenza della violazione? (inserire nome, cognome e ogni altra informazione utile all'identificazione del soggetto o dei soggetti)</p> | |
| <p>Qualcuno ti ha aiutato o supportato nella presentazione di questa segnalazione (cd. facilitatore)? (inserire nome, cognome e ogni altra informazione utile all'identificazione del soggetto)</p> | |
| <p>Hai già segnalato a qualcuno quanto qui riportato? Se sì, a chi hai segnalato in precedenza la violazione? (inserire nome, cognome e ogni altra informazione utile all'identificazione del soggetto o dei soggetti)</p> | |

| | |
|--|--|
| Chi ha tratto beneficio dalla violazione o chi ne sta traendo beneficio? (inserire nome, cognome o ragione e ogni altra informazione utile all'identificazione del beneficiario o dei beneficiari) | |
| Hai un qualche interesse personale nella vicenda oggetto di segnalazione? | |

L'Organizzazione in qualità di Titolare del trattamento tratterà i tuoi dati personali in conformità all'informativa resa disponibile nell'apposita sezione del sito web aziendale

Allegare:

- 1) copia di un valido documento di riconoscimento → prima busta
- 2) eventuale documentazione a corredo della segnalazione (es. foto, video, documenti, ecc.) → seconda busta

Luogo, data _____

Firma del segnalante
