

OGGETTO: SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWER

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO* dato obbligatorio;

Il <i>(indicare gg-mm-aaaa)</i>	
Dal / Al <i>(indicare il periodo)</i>	

LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO* dato obbligatorio;

<input type="checkbox"/> LOCALI UTILIZZATI DALLA SOCIETÀ <i>(indicare denominazione e ubicazione dei locali)</i>	<i>Denominazione:</i> <i>Ubicazione dei locali:</i>
<input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DEI LOCALI UTILIZZATI DALLA SOCIETÀ <i>(indicare luogo ed indirizzo)</i>	<i>Luogo:</i> <i>indirizzo:</i>

SEGNALANTE* dato obbligatorio (barrare la casella di interesse):

<input type="checkbox"/>	dipendente di AFAM S.p.A. , sia con contratto di lavoro a tempo indeterminato, che con contratto di lavoro a tempo determinato, anche se in prova;
<input type="checkbox"/>	lavoratore autonomo che svolge la propria attività lavorativa presso AFAM S.p.A.;
<input type="checkbox"/>	lavoratore o collaboratore a qualsiasi titolo di impresa che fornisce beni o servizi o che realizza opere in favore di AFAM S.p.A.;
<input type="checkbox"/>	libero professionista o consulente che presta la propria attività presso AFAM S.p.A.;
<input type="checkbox"/>	volontario o tirocinante, retribuito o non retribuito , che presta la propria attività presso AFAM S.p.A.;
<input type="checkbox"/>	azionisti - persone fisiche che detengono azioni di AFAM S.p.A.;
<input type="checkbox"/>	persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza , anche qualora tali funzioni siano esercitate in via di mero fatto, presso AFAM S.p.A.;

NATURA DELLE AZIONI/OMISSIONI COMMESSE O TENTATE* dato obbligatorio (barrare la casella di interesse):

<input type="checkbox"/>	illeciti amministrativi, contabili, civili o penali;
<input type="checkbox"/>	condotte illecite rilevanti ai sensi del Decreto Legislativo 231/2001, o violazioni del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo adottato dalla Società;
<input type="checkbox"/>	illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione Europea o nazionali relativi ai seguenti settori: appalti pubblici; servizi, prodotti e mercati finanziari e prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo; sicurezza e conformità dei prodotti; sicurezza dei trasporti; tutela dell'ambiente; radioprotezione e sicurezza nucleare; sicurezza degli alimenti e dei mangimi e salute e benessere degli animali; salute pubblica; protezione dei consumatori; tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi;
<input type="checkbox"/>	atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione;

	atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione Europea di cui all'art. 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione Europea;
	atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'articolo 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;
	atti od omissioni riguardanti il mercato interno;
	atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione Europea
	altro (specificare): _____ _____ _____ _____

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)* dato obbligatorio:

AUTORE/I DEL FATTO* dato obbligatorio:

generalità o altri elementi che consentano di identificare il/i soggetto/i cui attribuire i fatti segnalati

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO:

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:

SI ATTESTA DI AVER LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI E DI PRESTARE CONSENSO

*Si ricorda che, a tutela dell'identità di chi segnala, i dati identificativi comprensivi di contatto telefonico del segnalante unitamente alla fotocopia fronte-retro del documento di identità devono essere inseriti in una busta chiusa (busta A) distinta dall'ulteriore busta chiusa (busta B) contenente il presente modulo. Le buste A e B andranno poi inserite in una terza busta indirizzata al R.P.C.T. di AFAM S.p.A. e recante all'esterno la dicitura **"PERSONALE RISERVATA AL R.P.C.T."**.*

Il segnalante è invitato a fare attenta lettura del "Regolamento per la gestione delle segnalazioni (c.d. Whistleblowing) ai sensi del Decreto Legislativo 10 marzo 2023 n. 24" di AFAM S.p.A.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.