

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE E/O IRREGOLARITÀ
(whistleblowing)

1. DESCRIZIONE DELLA PRESUNTA CONDOTTA ILLECITA/IRREGOLARITÀ: COMPORAMENTI, ATTI OD OMISSIONI CHE LEDONO L'INTEGRITÀ DELL'ENTE PRIVATO

Tipologia di condotta illecita	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> condotte illecite rilevanti ai sensi del decreto legislativo 231/2001, o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione ivi previsti;<input type="checkbox"/> illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali relativi ai seguenti settori:<ul style="list-style-type: none">○ 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;<input type="checkbox"/> atti od omissioni riguardanti il mercato interno;<input type="checkbox"/> atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori suddetti;<input type="checkbox"/> altro.
Indica il periodo temporale in cui si è verificato il fatto (periodo e se possibile la data in cui si sono verificati i fatti oggetto di segnalazione, anche quando il rapporto giuridico con la Società non è ancora iniziato, se le informazioni sulle violazioni sono state acquisite durante il processo di selezione o in altre fasi precontrattuali, durante il periodo di prova o successivamente allo scioglimento del rapporto	

giuridico se le informazioni sulle violazioni sono state acquisite nel corso del rapporto stesso)	
Durata della condotta illecita	<input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso <input type="checkbox"/> La condotta illecita si verifica ripetutamente
Descrizione dei fatti (descrivere in maniera chiara, completa e circostanziata, la condotta illecita che si vuole segnalare e tutti gli elementi necessari alla sua valutazione)	

Con quali modalità sei venuto a conoscenza dei fatti?

È in atto un contenzioso amministrativo, civile, penale o contabile in relazione ai fatti segnalati?

- Sì
- No
- Non so

Puoi fornire informazioni utili per verificare la veridicità della tua segnalazione?

(Se fornirai informazioni e istruzioni dettagliate per coadiuvare la nostra attività di verifica della veridicità della segnalazione, sarà più veloce e facile poter intervenire)

Se hai già presentato altre segnalazioni all'Azienda sugli stessi fatti indica i canali e la data.

2. EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI

(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto eventualmente coinvolto)

Nome e Cognome	
Amministrazione, Ente o Azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto (indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato)	
Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza	

Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto	
Numero di telefono	
Indirizzo email o PEC	
Ha tratto beneficio economico o di altro genere dall'accaduto?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so
A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la riservatezza della verifica della segnalazione?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so

3. EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE

(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto eventualmente coinvolto)

Ragione sociale dell'impresa coinvolta	
Indirizzo sede legale	
Partita IVA/Codice fiscale	
Rappresentante legale o altro soggetto (direttore) dell'impresa coinvolto nell'accaduto	
Ruolo dell'impresa nell'accaduto	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail o PEC	
Sito web	

4. EVENTUALI ALTRI SOGGETTI INFORMATI

(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto destinatario di una eventuale segnalazione)

A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto?	<input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria <input type="checkbox"/> Polizia <input type="checkbox"/> Carabinieri <input type="checkbox"/> Guardia di Finanza <input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica <input type="checkbox"/> Altre Forze di Polizia
Data segnalazione	
Estremi di registrazione dell'episodio (numero e anno di protocollazione da parte dell'Autorità)	
Esito della segnalazione	

Se hai effettuato delle segnalazioni ad altri soggetti, ti preghiamo di allegarle alla presente segnalazione.

5. EVIDENZE DOCUMENTALI: File allegati alla segnalazione

Denominazione file	Descrizione contenuto

6. IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

Tipologia di segnalante (le segnalazioni possono avvenire anche in forma anonima omettendo la compilazione della presente sezione; tuttavia, si raccomanda che le stesse siano nominative al fine di consentire una

più efficiente attività di indagine, applicando in ogni caso le tutele previste e accordate dalla normativa)

- socio o persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza, anche se esercitate in via di mero fatto, presso la società;
- lavoratore subordinato e autonomo che svolga la propria attività o parte di questa presso la Società;
- volontario e tirocinante, retribuito e non retribuito, che presta la propria attività presso la Società;
- libero professionista e consulenti che prestano la propria attività presso la Società;
- fornitore, cliente, partner commerciale e finanziario, e, più in generale, chiunque sia in relazione d'interessi con la Società e non sia tenuto ad astenersi dalla segnalazione sulla base di previsioni di legge (di seguito i "Terzi").

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail o PEC	
Attuale struttura di appartenenza	
Attuale qualifica e mansione lavorativa	
Struttura di appartenenza all'epoca del fatto segnalato	
Qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati	

6.1 Nel caso in cui il segnalante sia un lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'Azienda, compilare anche la seguente sezione

Ragione sociale dell'impresa	
-------------------------------------	--

Indirizzo sede legale	
Partita IVA/Codice fiscale	
Rappresentante legale o altro soggetto dell'impresa	
Numero di telefono	
Indirizzo e-mail o PEC	
Sito web	

7. AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA

Nel caso in cui, nell'ambito di un eventuale procedimento disciplinare attivato dall'Azienda contro il presunto autore della condotta segnalata, la tua identità risultasse indispensabile alla difesa dell'incolpato, autorizzi fin da ora Casa di Cura Privata Polispecialistica Solatrix S.p.A., ai sensi dell'art. 12, co. 5, d.lgs. n. 24/2023, a trasmettere i tuoi dati agli uffici competenti?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
---	--

Nota: in caso di risposta negativa, nel caso sopra esposto, il procedimento disciplinare dovrà essere interrotto e non potranno essere presi provvedimenti nei confronti del presunto autore della condotta segnalata.

In caso di segnalazione nominativa, allegare, oltre al presente modulo, copia di un documento di riconoscimento del segnalante

Inoltre, allegare eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

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.