

**MODULO DI SEGNALAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 24/2003**

**(WHISTLEBLOWING)**

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

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

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

<input type="checkbox"/> <b>UFFICIO</b> (indicare denominazione e ubicazione della struttura)	
<input type="checkbox"/> <b>ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO</b> (indicare luogo ed indirizzo)	

**SEGNALANTE** \* dato obbligatorio;

<input type="checkbox"/>	<b><u>dipendente di Fai Officine di Carvico S.p.a.</u></b> , sia con contratto di lavoro a tempo indeterminato, sia con contratto di lavoro a tempo determinato, anche se in prova;
<input type="checkbox"/>	<b><u>lavoratore autonomo</u></b> che svolge la propria attività lavorativa presso la Società;
<input type="checkbox"/>	<b><u>lavoratore o collaboratore a qualsiasi titolo di imprese</u></b> che, anche al di fuori dell'ambito di applicazione del Codice dei contratti pubblici, fornisce beni o servizi o che realizza opere in favore della Società;
<input type="checkbox"/>	<b><u>libero professionista o consulente</u></b> che presta la propria attività presso la Società;
<input type="checkbox"/>	<b><u>volontario o tirocinante, retribuito o non retribuito</u></b> , che presta la propria attività presso la Società;
<input type="checkbox"/>	<b><u>Azionisti di Fai Officine di Carvico S.p.a.</u></b> ;
<input type="checkbox"/>	<b><u>persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza</u></b> , anche qualora tali funzioni siano esercitate in via di mero fatto, presso la Società.

**NATURA DELLE AZIONI/OMISSIONI COMMESSE O TENTATE\*** dato obbligatorio;

<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
<input type="checkbox"/>	atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'articolo 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'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;
<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
<input type="checkbox"/>	altro (specificare): _____ _____ _____

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

**AUTORE/I DEL FATTO\* dato obbligatorio:**

--

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

--

**EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:**

--

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO A RIVELARE LA PROPRIA IDENTITÀ:**

<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>
------------------------------------	------------------------------------

*Si ricorda che i dati identificativi comprensivi di contatto telefonico del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di identità devono essere inseriti in una busta distinta dalla busta contenente il presente modulo*

<p>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.</p>
--