

La Legge n. 179 del 30 novembre 2017,– “Disposizioni per la tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell’ambito di un rapporto di lavoro pubblico o privato”, ha disciplinato la tutela con riferimento alle segnalazioni di violazioni del PTCP aziendale e del MOGC ex d.lgs. 231/2001. Si rinvia a tali documenti per le tipologie di reato oggetto di segnalazione.

BUSTA I

Modulo per la segnalazione di reati o irregolarità nell’ambito di un rapporto di lavoro in Astral S.p.A. ai sensi della L. 179/2017 (tutela whistleblower)

AI RPCT

DATI DEL SEGNALANTE

Nome del segnalante:	
Cognome del segnalante:	
Codice Fiscale:	
Qualifica attuale:	
Incarico (Ruolo) attuale:	
Struttura/Servizio e Sede :	
Qualifica all’epoca del fatto segnalato:	
Incarico (Ruolo) all’epoca del fatto segnalato:	
Struttura/Servizio e Sede all’epoca del fatto segnalato:	
Telefono:	
Email:	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti fornire le seguenti informazioni:

Soggetto	data della segnalazione	esito della segnalazione
.....	gg/mm/aa	
.....		
.....		
.....		

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:
.....
.....
.....

FIRMA

Il segnalante con la firma sottoriportata si dichiara 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 con riferimento all'integrale contenuto della documentazione trasmessa nella busta 1 e nella busta 2 distinta unicamente per garantire la riservatezza dei dati del segnalante.

FIRMA

Si allega copia del documento di identità

INFORMATIVA PRIVACY

Con riferimento alla tutela della privacy, l'interessato dichiara di aver preso visione della relativa Informativa sul trattamento dei Dati Personali, resa ai sensi del Regolamento UE n.678/2016 e pubblicato sul sito www.astral spa.it nella sezione "Privacy"

Tale informativa è parte integrante e sostanziale del presente modulo.

BUSTA 2

Modulo per la segnalazione di reati o irregolarità nell'ambito di un rapporto di lavoro in Astral S.p.A. ai sensi della L. 179/2017 (tutela whistleblower)

AI RPCT

Dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita

Struttura/Servizio Servizio e Sede in cui si è verificato il fatto: ufficio esterno	
Periodo in cui si è verificato il fatto:	
Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	
Eventuali soggetti privati coinvolti:	
Eventuali imprese coinvolte:	
Modalità con cui si è venuto a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Allegati a sostegno della segnalazione	

Descrizione del fatto:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

La condotta è illecita perché.....

.....
.....

Altro.....

.....
.....

INFORMATIVA PRIVACY

Con riferimento alla tutela della privacy, l'interessato dichiara di aver preso visione della relativa Informativa sul trattamento dei Dati Personali, resa ai sensi del Regolamento UE n.678/2016 e pubblicato sul sito www.astral spa.it nella sezione "Privacy"

Tale informativa è parte integrante e sostanziale del presente modulo.