



In riferimento all'applicazione del nostro sistema di gestione COMPLIANCE/modello organizzativo 231, siamo con il presente modulo ad indicare il sistema di segnalazioni di violazioni e/o irregolarità e/o qualsiasi elemento rilevante relativo all'applicazione degli aspetti di gestione qualità, gestione ambientale, gestione responsabilità sociale e di tutti gli aspetti di funzionamento delle attività caratteristiche della nostra azienda secondo i contenuti del Codice Etico e di Comportamento aziendale vigente pubblicato sul sito www.notarisrl.it

Cognome e nome	
Denominazione società	
Occupazione/funzione	
Telefono	
E-mail	

La segnalazione potrà anche essere anonima

Le segnalazioni sono gestate con RISERVATEZZA e a TUTELA DEL SEGNALANTE secondo le disposizioni di legge vigenti in materia di Privacy e Whistleblowing

N.B. Compilare la seguente tabella se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti.

Soggetto	Denominazione /Nome e cognome	Data	Note
<input checked="" type="checkbox"/> Dipendente			
<input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria			
<input type="checkbox"/> Forze dell'ordine			
<input type="checkbox"/> Altro soggetto pubblico			
<input type="checkbox"/> Altro soggetto privato			

Segnalazione	
Il fatto è riferito a: (barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
	<input type="checkbox"/> Ambiente, gestione aspetti ed impatti ambientali
	<input type="checkbox"/> Libertà di associazione e contrattazione
	<input type="checkbox"/> Libertà di espressione
	<input type="checkbox"/> Lavoro infantile
	<input type="checkbox"/> Coercizione alle mansioni/ruoli/compiti/orari di lavoro
	<input type="checkbox"/> Discriminazione etnica, religiosa, sessuale, politica
	<input type="checkbox"/> Procedure disciplinari corporali/vessatorie /inique
	<input type="checkbox"/> Mancata/parziale applicazione CCNL di riferimento
	<input type="checkbox"/> Contratti
	<input type="checkbox"/> Concessione di vantaggi economici comunque denominati
	<input type="checkbox"/> Concessione di altri tipi di vantaggi
	<input type="checkbox"/> Nomine, promozioni e deleghe
	<input type="checkbox"/> Autorizzazioni
	<input type="checkbox"/> Ispezioni
	<input type="checkbox"/> Rapporti con la P.A., Ufficiali Pubblici etc.
	<input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo richiesto
<input type="checkbox"/> Pagamento agevolativo effettuato	
<input type="checkbox"/> Pagamento estorto	
<input type="checkbox"/> Violazione sistema di gestione della prevenzione corruzione	
<input type="checkbox"/> Altro, specificare	
Data dell'evento	
Luogo dell'evento	
Soggetto/i che ha commesso il fatto	
Area/funzione aziendale	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Eventuali pubblici ufficiali o p.a. Coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio	
Circostanze oggettive di violenza o minaccia	

**Descrizione del fatto****Causa individuata dell'illecito, violazione e/o irregolarità (anche ipotetica e /o potenziale)**

Il fatto è illecito perché (barrare una o più caselle)	<input type="checkbox"/>	È penalmente rilevante
	<input type="checkbox"/>	Viola la Politica o altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
	<input type="checkbox"/>	Arreca un danno patrimoniale all'Organizzazione
	<input type="checkbox"/>	Arreca un danno di immagine all'Organizzazione
	<input type="checkbox"/>	Viola le norme ambientali e di sicurezza sul lavoro
	<input type="checkbox"/>	Costituisce un caso di malagestione delle risorse
	<input type="checkbox"/>	Comporta una discriminazione nei confronti del segnalante
	<input type="checkbox"/>	Violazione principi e comportamenti richiamati nel Codice Etico
	<input type="checkbox"/>	Altro, specificare

Nota. Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a corredo.

Data e luogo _____

- Firma del segnalante _____
 Segnalante anonimo

La restituzione del modulo potrà avvenire con le seguenti modalità:

- @: whistleblowing@notarisrl.it indicizzato all'ODV 231
- Raccomandata inviata alla sede legale di Notari S.r.l.: Via Nizza n. 18 - 15011 Acqui Terme (AL) alla cortese attenzione dell'Organismo di Vigilanza 231;
- *Brevi Manu* nell'apposito contenitore posto in prossimità della bacheca aziendale, oppure direttamente al personale incaricato in base all'oggetto della segnalazione:
tema sociale ed etico: RLRS Geom. Claudio Loi / FdC Dott.ssa Greta Giannone
tema salute, sicurezza e ambiente: RLS Sig. Infurna Salvatore, RSPP Giannone Greta
altri temi: membri ODV 231 in carica

In riferimento ai temi della Responsabilità Sociale, per contattare direttamente l'Organismo di Certificazione i riferimenti sono:

- a) Organismo di Certificazione BVQI – INDIRIZZO Via Miramare, 16 – 15126 Milano, tel. +3902270911, e-mail: csr@it.bureauveritas.com
- b) Organismo di Accreditamento per la SA8000 (SAAS Social Accountability Accreditation Services - 15 West 44th Street, 6th Floor - New York - NY 10036 - tel: +1-212-684-1414 - fax: 1-212-684-1515 - oppure per email: SAAS@SAASaccreditation.org).
(Per questo tema della Responsabilità Sociale, **le risposte ai reclami anonimi, delle parti interessate, esterne all'azienda, verranno pubblicate sul presente sito web.**