

SEGNALAZIONE INTERNA

WHISTLEBLOWING

D.Lgs. n. 24/2023 e Direttiva UE n. 1937/2019

**Al Responsabile Segnalazioni
di TAKE CARE CENTER S.r.l.
Via Strada Napoli 260
80053 – Castellammare di Stabia
(NA)**

Il/la sottoscritto/a: _____

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 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

agli effetti di quanto previsto dal D. Lgs. n. 24/2023 e dalla Direttiva UE n. 1937/2019, quanto segue:

DATI DEL SEGNALANTE	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Qualifica servizio attuale in TAKE CARE CENTER S.r.l.	
Incarico / Ruolo in TAKE CARE CENTER S.r.l.	
Altra posizione (es. partecipante a una selezione, stagista, tirocinante, ex dipendente di TAKE CARE CENTER S.r.l., etc.)	
Specificare se il Segnalante è dipendente o collaboratore di impresa che esegue lavori, servizi o forniture per TAKE CARE CENTER S.r.l., precisando il nominativo del rappresentante legale dell'impresa d'afferenza insieme ai relativi recapiti	
Telefono	
Indirizzo Email per le comunicazioni	
NB. Per ragioni di sicurezza, l'indirizzo mail non può coincidere con l'indirizzo di posta aziendale del Segnalante (se presente)	



MODELLO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto cui è stata effettuata la segnalazione (es., Procura della Repubblica, Corte dei Conti, A.N.AC., etc.)	Data della segnalazione	Stato / Esito della segnalazione

IMPORTANTE NOTA PER LA COMPILAZIONE:

NELLA DESCRIZIONE DELL'ILLECITO NON INDICARE RIFERIMENTI AL NOMINATIVO DEL SEGNALANTE

DATI E INFORMAZIONI SULLA CONDOTTA ILLECITA	
Ente in cui si è verificato il fatto	
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 <i>(possono essere inseriti più nomi)</i>	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	



MODELLO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Area / Servizio a cui può essere riferito il fatto	
Descrizione del fatto	
Qualificazione della violazione (facoltativo)	<ol style="list-style-type: none">1) illeciti amministrativi, contabili, civili o penali che non rientrano nei numeri 3), 4), 5) e 6);2) condotte illecite rilevanti ai sensi del D. Lgs. n. 231/2001, o violazioni del Modello 231 di TAKE CARE CENTER S.r.l., che non rientrano nei numeri 3), 4), 5) e 6);3) illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali indicati nell'allegato al D. Lgs. n. 24/2023, ovvero degli atti nazionali che costituiscono attuazione degli atti dell'Unione europea indicati nell'allegato alla direttiva (UE) 2019/1937, seppur non indicati nell'allegato al Decreto, 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;4) 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;5) 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;6) atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione nei settori indicati nei numeri 3), 4) e 5);7) Altro:



MODELLO SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

<p>INTERESSI PERSONALI DEL SEGNALANTE</p> <p>In questo campo il Segnalante deve dichiarare eventuali interessi personali che lo coinvolgono in relazione al segnalato o a quanto oggetto di Segnalazione</p> <p>COMPILAZIONE FACOLTATIVA</p>	
<p>CONSENSO ALLA RIVELAZIONE DELLA IDENTITA' DEL SEGNALANTE AI SENSI DELL'ART. 12, COMMA 5, DEL DECRETO</p> <p>COMPILAZIONE FACOLTATIVA</p>	<p>Il Segnalante, laddove ne ricorra la necessità, e al fine di rendere utilizzabile la segnalazione nei confronti del segnalato nell'ambito del procedimento disciplinare,</p> <p><input type="checkbox"/> presta, fin da subito, il proprio consenso affinché sia rivelata la sua identità al segnalato;</p> <p><input type="checkbox"/> NON presta, fin da subito, il proprio consenso affinché sia rivelata la sua identità al segnalato, riservandosi, se del caso, di prestarlo in seguito.</p>

Avviso preventivo

La presente segnalazione in conseguenza dei contenuti riportati, potrebbe dover essere inviata all'Autorità giudiziaria ordinaria e contabile. Nel caso in cui si proceda in tal senso, Lei sarà informato dell'inoltro alla competente Procura; eventuali successive integrazioni alla presente segnalazione dovranno essere trasmesse all'Autorità giudiziaria individuata.

Modalità di invio

Al fine di separare i dati identificativi del Segnalante dalla Segnalazione vera e propria l'invio per posta ordinaria deve essere effettuato avendo cura di:

- inserire in busta chiusa (di seguito busta A) le pagine 1 e 4 del presente modello, contenenti i dati identificativi del segnalante, unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento;
- inserire in una busta chiusa (di seguito busta B) le pagine 2 e 3 del presente modello, nonché eventuale documentazione a corredo della segnalazione.
- Inserire le buste A e B in una terza busta chiusa, che rechi all'esterno la dicitura "NON APRIRE – RISERVATA AL RESPONSABILE SEGNALAZIONI".

[Luogo e Data] _____.

[Firma del dichiarante per esteso, leggibile]

Alla presente dichiarazione si allega:

- 1) Copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del Segnalante.
- 2) Eventuale documentazione a corredo della Segnalazione.