

## CONTENUTO PRIMA BUSTA

### “SEGNALAZIONE”

**Attenzione:**

- questa parte va compilata seguendo le domande sotto riportate, stampata e inserita in una busta, sigillata, sulla quale sarà apposta la dicitura “SEGNALAZIONE” (si consiglia l’utilizzo di buste che impediscano di intravedere il contenuto)
- La compilazione di tutti i campi non è obbligatoria, ma si avvisa che in caso di informazioni insufficienti, potrebbe non essere possibile per il Whistleblowing Manager portare avanti un’attività istruttoria
- La Prima Busta, insieme alla seconda busta, dovrà essere inserita in una terza busta con la dicitura Whistleblowing Manager”

Qual è il suo rapporto con la società?	
--	--

Violazione segnalata	
----------------------	--

In quale ufficio o area si è verificata?	
--	--

Come è venuto a conoscenza dell'accaduto?	
---	--

--	--

<b>Lei è vittima o testimone dell'accaduto?</b>	
---	--

<b>Quando la violazione è accaduta?</b> (Indichi una data o un periodo)	
--	--

<b>Quale è la posizione dell'autore del fatto?</b>	
--	--

<b>Chi ha tratto beneficio dal fatto?</b>	
---	--

<b>Descrizione circostanziata del fatto</b>	
---	--

<b>Eventuali testimoni</b>	
----------------------------	--

--	--

Ha già fatto questa segnalazione attraverso altri canali? Se si quali?	
--	--

**Si prega, inoltre di rispondere alle domande che seguono.**

**Attenzione: La mancata risposta sarà interpretata come NO.**

**1) Desidera fornire i suoi dati identificativi al Whistleblowing Manager?**

SI  NO

*Se opterà per il SI, il Gestore delle segnalazioni sarà autorizzato ad aprire la seconda busta. Qualora dovesse digitare NO o non segnare alcuna risposta il Gestore non sarà autorizzato ad aprire la seconda busta contenente i suoi dati identificativi, e la lavorazione procederà in tal senso.*

**Attenzione: indipendentemente dalla scelta si invita a compilare comunque la seconda busta con i dati identificativi.**

**2) Desidera riportare la segnalazione attraverso incontro verbale?**

SI  NO

*Se SI, allora il Whistleblowing Manager prenderà contatto con lei, non appena possibile, attraverso i canali che lei indicherà sotto.*

**3) Desidera allegare documenti alla Segnalazione?**

SI  NO

*Se SI, prego inserire nella prima busta la documentazione stampata.*

**Attenzione: se dovesse decidere di non divulgare i propri dati identificativi, faccia attenzione a che la documentazione allegata non contenga elementi idonei a permettere una sua identificazione**

**Si prega, inoltre, di indicare sotto i propri contatti al fine di poter essere aggiornati in merito alla gestione della Segnalazione**

**Attenzione: se si desidera non divulgare i propri dati si consiglia di indicare un contatto o un indirizzo mail da cui non sia possibile risalire all'identità del segnalante**

**CONTATTI SEGNALANTE**

Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

## CONTENUTO SECONDA BUSTA

### “IDENTITÀ DEL SEGNALANTE”

**Attenzione:**

- questa parte va stampata e inserita in una seconda busta, sigillata, sulla quale sarà apposta la dicitura “IDENTITÀ DEL SEGNALANTE”.
- La seconda busta sarà aperta **ESCLUSIVAMENTE** nel caso in cui il segnalante esprima tale volontà nella **SEGNALAZIONE**
- La Seconda Busta, insieme alla Prima busta, dovrà essere inserita in una terza busta con la dicitura **Whistleblowing Manager**”

### DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Metodo di contatto: Mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

*Si allega copia del documento di identità.*

### INFORMATIVA PRIVACY

*Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 presente sul sito della società. Prendo atto dell'acquisizione dei dati personali e, informato dei diritti ex D.Lgs.196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016, sono edotto che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per la gestione del Canale Interno ai sensi della normativa Whistleblowing. Presto libero, specifico, informato ed inequivocabile consenso all'utilizzo ed alla conservazione dei miei dati, sia negli archivi informatici che cartacei dei procuratori, anche per un periodo superiore a quello necessario per l'espletamento del mandato qui conferito.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

Firma

\_\_\_\_\_

## MODALITA' DI IMBUSTAMENTO E SPEDIZIONE

**Attenzione, questa parte non dovrà essere stampata, ma serve solo come indicazione sulle modalità concrete di spedizione della busta.**

- 1) Compilare le pagine del **“Contenuto prima busta”** (pagg. 1-3), stamparlo e inserirlo nella busta , scrivendo sopra la busta **SEGNALAZIONE**
- 2) Inserire all'interno della busta **SEGNALAZIONE eventuali allegati** (solo se previsti) e sigillare la busta **SEGNALAZIONE**
- 3) Compilare la parte **“Contenuto della seconda busta”** (pag. 4), stamparlo e inserirlo in una diversa busta con sopra riportato **“IDENTITA' DEL SEGNALANTE”**
- 4) Inserire nella busta **“IDENTITA' DEL SEGNALANTE”** anche il documento di identità del Segnalante e sigillarlo;
- 5) Inserire la Busta **SEGNALAZIONE** e la Busta **IDENTITA' DEL SEGNALANTE** sigillate all'interno di una terza busta con riportato sopra **“WHISTLEBLOWING MANGER”** e sigillarla;
- 6) Infine spedire a mezzo raccomandata la Terza busta riportando nella parte in basso a destra la seguente dicitura

**“Contenuto strettamente confidenziale  
Avv. Sara Mandelli c/o CCI CABLE SERVICE S.r.l.  
Via Loc. Ex Castello Autostrada n. 4  
20010 Bernate Ticino (MI)”**

