

## SEGNALAZIONE “WHISTLEBLOWING”

Spett.le  
Gestore delle segnalazioni di  
PONTI SPA SB

**Segnalazione n. (inserire un codice alfanumerico di 8 caratteri a scelta del segnalante – da riportare anche all'esterno della busta utilizzata per l'invio):**

Data segnalazione: \_\_\_\_\_

Premesso che il *Whistleblowing* è la segnalazione attraverso cui si denuncia un fatto illecito, una violazione o comunque una situazione da cui possa originare il rischio di integrazione di reati, di cui un soggetto sia venuto a conoscenza in relazione allo svolgimento delle proprie mansioni, internamente o esternamente alla Società.

Le segnalazioni effettuate tramite il presente modulo verranno gestite nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. 24/2023. Le eventuali segnalazioni anonime potranno essere prese in considerazione solo in presenza di elementi e dati specifici riscontrabili che consentano, pur in assenza dell'identità del relativo autore, di eseguire accertamenti concreti idonei ad assumere una valutazione sul caso prospettato.

I dati concernenti la segnalazione saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Con la compilazione e l'invio della segnalazione, l'autore dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy richiamata nella sezione Whistleblowing del sito della Società.

**Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a**

Nome e Cognome:

Luogo e Data di nascita:

Codice fiscale:

Indirizzo di residenza:

Indirizzo email:

Cellulare:

Ruolo o funzionale lavorativa esercitata:

Società e sede di lavoro:

**dichiara quanto segue**

1. Sei a conoscenza di reati, illeciti o di qualunque informazione relativa a comportamenti scorretti che interessano, direttamente o indirettamente, la Società?

\_\_\_\_\_

2. Hai già effettuato una segnalazione a riguardo?

Si/No

In caso di risposta affermativa, inserisci il codice alfanumerico di identificazione della precedente segnalazione: \_\_\_\_\_

3. Quale è il tuo rapporto con la Società?

- Dipendente della Società
- Dirigente della Società
- Consulente della Società

- Cliente della Società
- Partner della Società
- Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore della Società
- Altro: \_\_\_\_\_

4. In quale reparto e/o ufficio della Società è stato commesso il fatto/comportamento oggetto di segnalazione?

\_\_\_\_\_

5. Quale tipo di non conformità/violazione è stata commessa?

- Reati ambientali
- Reati tributari
- Reati societari
- Atti di corruzione
- Atti di frode
- Reati contro la persona
- Adozione di misure discriminatorie
- Conflitti di interesse
- Violazione di leggi, regolamenti, codici di condotta e/o altre violazioni/non conformità
- Altro: \_\_\_\_\_

6. Come sei venuto a conoscenza dell'accaduto?

\_\_\_\_\_

7. Quando si è verificato il fatto/comportamento oggetto di segnalazione?

\_\_\_\_\_

8. Quale è la durata del fatto/comportamento oggetto di segnalazione?

- La condotta è ancora in corso
- La condotta viene ripetuta nel tempo
- La condotta si è esaurita
- Non so fornire indicazioni a riguardo

9. Inserire la descrizione del fatto/comportamento oggetto di segnalazione

(min. 50 caratteri)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

10. Disponi di documenti utili da allegare al presente modulo?

Si/No

In caso di risposta affermativa, allegare al presente modulo la documentazione.

11. Quali sono le principali parti e/o i principali soggetti coinvolti? Indicare anche la funzione e/o il ruolo dagli stessi rivestito.

---

---

---

---

---

12. Saresti in grado di indicare altri soggetti che potrebbero confermare la ricostruzione da te operata senza compromettere la riservatezza della segnalazione?

Si/No

In caso di risposta affermativa, indicare il nominativo e il ruolo/funzione rivestita:

---

---

---

---

---

13. Hai già segnalato tale fatto/comportamento a soggetti interni/esterni alla Società o alla competente Autorità?

Si/No

In caso di risposta affermativa, indicare il nominativo dei soggetti consultati e la loro funzione all'interno della Società o il riferimento dell'Autorità interpellata

---

---

---

---