TUGA 3 S.R.L.

Via Trieste n. 52

Camisano (Cremona)

ALLEGATO 2

ALLA PROCEDURA WHISTLEBLOWING

MODULO DI SEGNALAZIONE ILLECITI

Al Gestore della segnalazione,

- in **forma scritta cartacea**, attraverso posta ordinaria o corriere espresso, a mezzo plico così costituito: una busta grande all'attenzione dell'avv. Pier Franco Raffaelli all'indirizzo di Salita di Santa Caterina n. 3/9 – 16123 Genova, con la dicitura "riservata e personale Whistleblowing". Tale busta grande potrà contenere due buste più piccole entrambe sigillate: una di tali buste contenente i dati identificativi del Segnalante e l'Informativa Privacy – v. Allegato 2 (qualora il segnalante ritenga di fornire i propri dati); una ulteriore busta contenente il modulo della segnalazione – v. Allegato 1 (che può essere effettuata anche in forma libera). Entrambe le buste dovranno rispettivamente riportare la dizione: "Segnalazione d. lgs. 24/2024". Qualora la Persona Segnalante non ritenesse di fornire i propri dati indentificativi, avrà cura di inserire nella busta grande esclusivamente la busta avente quale contenuto la segnalazione.
- **E-mail**: il segnalante può scrivere all'indirizzo whistleblowing@tuga3.com accessibile al solo Gestore della segnalazione, allegando i dati identificativi del segnalante e l'informativa privacy – v. Allegato 2 (qualora il segnalante ritenga di fornire i propri dati); nonché il modulo della segnalazione – v. Allegato 1 (che può essere effettuata anche in forma libera). La e-mail dovrà riportare all'oggetto la dizione: "Segnalazione d. lgs. 24/2024". Qualora la Persona Segnalante non ritenesse di fornire i propri dati indentificativi, potrà allegare o riportare solo il contenuto della segnalazione.

Il/La sottoscritto/NOME e COGNOME _____

_____

NATO A _____

IL _____

RESIDENTE IN PROV (_____), VIA N. _____

In qualità di:

- o DIPENDENTE di

- DIRIGENTE di
- COLLABORATORE/CONSULENTE di
- AMMINISTRATORE di
- FORNITORE/AGENTE di
- LEGALE RAPPRESENTANTE di
- ALTRO

Per comunicazioni desidero preferibilmente essere contattato/a:
EMAIL: _____
PER POSTA ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATO
TELEFONO AL N. _____

(*) Le segnalazioni anonime, cioè prive di elementi che consentano di identificare il loro autore, saranno oggetto degli accertamenti e verifiche del caso soltanto qualora le informazioni segnalate siano adeguatamente dettagliate e circostanziate ed abbiano ad oggetto fatti di particolare gravità. Si evidenzia, in ogni caso, che in assenza dei dati che consentano di determinare l'identità del segnalante non sarà possibile porre in essere a favore di quest'ultimo le tutele previste dalla normativa di legge per le segnalazioni provenienti da soggetto identificato.

DATA O PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: _____
_____

LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: _____
_____

AUTORE/I DEL FATTO *(indicare, se conosciuti, i dati anagrafici e, in caso contrario, qualifica e servizio presso cui svolge/svolgono l'attività, e ogni altro elemento idoneo all'identificazione)*
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo:
_____
_____
_____

DESCRIZIONE DEL FATTO:
_____
_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Eventuali atti o documenti che possono comprovare la fondatezza di quanto segnalato:

_____

_____

_____

_____

_____

Eventuali altre informazioni che possono fornire riscontro circa la sussistenza di quanto segnalato:

_____

_____

_____

_____

Si precisa che saranno accettate e processate anche le segnalazioni trasmesse via e-mail contenenti nel testo tutti gli elementi essenziali di cui sopra.

Dichiaro di aver preso visione della procedura predisposta dalla Tuga 3 S.r.l. in tema di whistleblowing e della

informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

Con I migliori saluti.

Per ricevuta comunicazione e rilasciato consenso al trattamento dei dati:

_____, il _____

(firma)