

MODULO DI SEGNALAZIONE ALL'ORGANISMO DI VIGILANZA

Consorzio IS.CON. — e-mail: odv231@iscon.it

Selezionare l'area della violazione o dell'elusione fraudolenta del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo e/o del Codice Etico del Consorzio IS.CON.

☐ SICUREZZA DEI LAVORATORI CON VIOLAZIONE DELLE NORME ANTINFORTUNISTICHE

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ VIOLAZIONE DELLE NORME IN MATERIA DI SICUREZZA DELL'AMBIENTE DI LAVORO

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ IRREGOLARITÀ NELLA GESTIONE O RENDICONTAZIONE DI FONDI PUBBLICI (PNRR, FSE, GOL, FONDIMPRESA)

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ IRREGOLARITÀ NEI REGISTRI DI PRESENZA O NELLA PIATTAFORMA FAD

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____



☐ **REATI AMBIENTALI (gestione rifiuti, emissioni in atmosfera, scarichi idrici)**

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ **VIOLAZIONE NEI CONFRONTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (TRUFFA, CORRUZIONE)**

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ **REATI SOCIETARI (falso in bilancio, violazioni di dati consortili)**

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ **REATI TRIBUTARI**

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____

☐ **ALTRO (specificare)**

Descrizione dettagliata dell'evento/comportamento che dà origine alla segnalazione:

Autore del comportamento oggetto della segnalazione: _____



DATI DEL SEGNALANTE (in caso di comunicazione non anonima)

Nome:

Cognome:

Telefono:

E-mail:

Data:

Firma: _____

Allegare all'e-mail (oltre al presente modulo) copia del documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

Informativa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679

Consorzio IS.CON., titolare del trattamento dei dati personali, rende noto che i dati personali acquisiti mediante la presente segnalazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rispetto degli obblighi derivanti dal D.Lgs. 231/2001 e dal D.Lgs. 24/2023, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679.

Consorzio IS.CON., mediante il proprio Organismo di Vigilanza, si riserva il diritto di non prendere in considerazione le segnalazioni prodotte in evidente mala fede. I dati forniti devono essere pertinenti rispetto alle finalità della segnalazione; l'OdV è libero di non dare seguito alle segnalazioni riguardanti condotte o soggetti estranei agli obblighi derivanti dal D.Lgs. 231/2001.

Per l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa applicabile, è possibile rivolgersi direttamente all'Organismo di Vigilanza tramite la casella di posta elettronica odv231@iscon.it.

