

**MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE  
ILLECITE  
(c.d. whistleblower)**

**I soci, i dipendenti, collaboratori ed i cittadini** che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza nelle attività della Cooperativa sono invitati ad utilizzare questo modello al fine di fornire le necessarie informazioni per la verifica all'Organo di Vigilanza (OdV), organo di cui la Cooperativa si è dotata in relazione al D.Lgs. 231/2001.

Si rammenta che la il DECRETO LEGISLATIVO 10 marzo 2023, n. 24, e prima la Legge 179/2017, prevede la tutela dei soci, dipendenti o collaboratori, e soggetti esterni che effettuano la segnalazione di illecito a carico di figure della Cooperativa.

In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.), prevedono che:

- l'ente ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato a causa della denuncia, può segnalare all'OdV i fatti ritenuti discriminatori che lo riguardano anche indirettamente. L'OdV ha l'obbligo di intervenire a tutela del segnalante.

Il Consiglio di Amministrazione ha incaricato l'Organismo di Vigilanza ( OdV) composto da professionisti esterni alla gestione delle segnalazioni.

La segnalazione va pertanto inviata all'OdV ed essere presentata alternativamente:

- mediante invio all'indirizzo di posta elettronica OdV odv@medici2000.it;
- a mezzo del servizio postale, in busta chiusa, indirizzata all'Odv, recante la seguente dicitura: "*Riservata personale*";
- a mezzo consegna a mano presso la segreteria della Cooperativa, in busta chiusa, indirizzata all'OdV recante la seguente dicitura: "*Riservata personale*".

E' possibile anche richiedere un incontro personale con i componenti dell'organismo incaricato di gestire le segnalazioni.

Le informazioni ricevute saranno trattate con la massima riservatezza rispetto al segnalante ed alle persone oggetto della segnalazione. Non sono previste modalità di criptazione ma la gestione delle comunicazioni è riservata esclusivamente ai componenti dell'Organismo di Vigilanza che sono tenuti ad agire nel massimo di riservatezza come previsto dal decreto.

Cognome e nome del segnalante	
Data / Periodo del fatto	

Luogo in cui si è verificato il fatto	
---------------------------------------	--

Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano:	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/>- penalmente rilevanti</li><li><input type="checkbox"/>- poste in essere in violazione dei codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;</li><li><input type="checkbox"/>- suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla Cooperativa o ad un ente pubblico</li><li><input type="checkbox"/>- suscettibili di arrecare un pregiudizio, alla reputazione, alla eticità ed all'immagine della Cooperativa</li><li><input type="checkbox"/>- altro (specificare):.....</li></ul>
--	--



Autore/i del fatto	..... ..... ..... .....
Eventuali altre persone a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	..... ..... ..... .....
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	..... ..... ..... .....

Chiedo di ottenere un incontro, vi autorizzo a contattarmi tramite Mail ..... o telefono al n. ....

Luogo, data  
\_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**  
ai sensi e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679

La società Coop Medici2000 scarl  
in persona del suo Legale Rappresentante, Maurizio Pozzi

**Premesso**

che il Regolamento Europeo 679/2016 tutela i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali e richiede che gli interessati ricevano completa e chiara informazione sulle modalità con cui vengono trattati i loro dati personali;

**In qualità di titolare del Trattamento dei dati personali**

Desidera fornirle le seguenti informazioni sugli scopi e sulle modalità con cui saranno trattati i dati personali che lei liberamente vorrà conferire mediante l'accesso al modulo di segnalazione.

I dati che lei vorrà fornire saranno trattati esclusivamente per ricevere e dare seguito alla sua segnalazione. La sua segnalazione non potrà essere utilizzata per scopi difforni da quanto necessario per dare adeguato seguito alla stessa.

*La sua identità, e qualsiasi altra informazione da cui possa evincersi direttamente o indirettamente tale identità, non potrà essere rivelata, senza il suo esplicito consenso, a persone diverse da quelle competenti ed appositamente formate ed incaricate a ricevere, trattare e dare seguito alla segnalazione stessa.*

*Ogni trattamento di dati personali sarà eseguito seguendo diligentemente quanto previsto dal Regolamento EU 679/2016.*

*Eventuali dati personali che non siano strettamente necessari al trattamento della sua specifica segnalazione saranno immediatamente cancellati.*

*I dati personali da lei comunicati e la sua segnalazione, con l'eventuale documentazione allegata, sono conservate per il tempo necessario al trattamento della segnalazione e comunque non oltre cinque anni a decorrere dalla data della comunicazione dell'esito finale della procedura di segnalazione, nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di protezione dei dati personali.*

*I suoi dati personali e la sua segnalazione in formato digitale sono conservati, per i tempi dichiarati, presso la sede di Roma, oltre che sui server di Back up del sistema informativo ubicati nella sede di Palermo.*

*Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui art. 15 Regolamento Europeo e precisamente i diritti di:*

- 1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;*
- 2. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati;*
- 3. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;*
- 4. opporsi, ove applicabile, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.*

*Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-22 Regolamento Europeo (Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.*

*Potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti inviando una e-mail all'indirizzo: [odv@medici2000.it](mailto:odv@medici2000.it)*