

### **Modulo per le Segnalazioni Whistleblowing**

*Il presente modulo può essere utilizzato per effettuare la segnalazione, mediante comunicazione cartacea, di una violazione effettiva o potenziale della normativa di riferimento.*

*Attenzione: i campi contrassegnati con l'asterisco (\*) sono obbligatori e devono essere necessariamente compilati affinché la segnalazione possa essere valutata ammissibile ed i fatti risultino verificabili.*

*La segnalazione deve essere inserita in due buste chiuse:*

- *la prima con i dati identificativi del segnalante unitamente a copia di un suo documento di riconoscimento (salvo il caso di segnalazione anonima);*
- *la seconda con il modulo compilato.*

*Entrambe dovranno essere inserite in una terza busta chiusa, con le seguenti indicazioni:*

**Riservata al Responsabile Whistleblowing  
di SITEP S.r.l.  
Avv. Simone Maina – Studio Avvocato Chiusano  
Via Davide Bertolotti, n. 2  
10121 – Torino**

---

#### **DATI DEL SEGNALANTE**

*La compilazione non è obbligatoria ed è a discrezione del segnalante. In caso di mancata compilazione (segnalazioni anonime) si raccomanda di fornire il maggior numero di dettagli possibile per la corretta gestione dell'istruttoria in quanto, in caso di segnalazioni anonime cartacee, non conoscendo l'identità del segnalante, non sarà possibile contattarlo per eventuali chiarimenti.*

*La segnalazione sarà gestita conformemente alle disposizioni normative a garanzia degli autori della segnalazione assicurando la riservatezza dei dati del segnalante e del segnalato nonché delle informazioni inerenti alle condotte segnalate, nella misura in cui le stesse potrebbero influire sulla tutela dei dati stessi.*

*Per conoscere finalità e modalità del trattamento di tali dati, nonché i tempi di conservazione degli stessi, è disponibile un'informativa sul trattamento e protezione dei dati personali nell'apposita sezione del sito web aziendale.*

Nome e cognome

---



*Procedura del Sistema di segnalazione  
delle violazioni (Whistleblowing)*

Numero di telefono

---

Indirizzo email

---

Eventuali altre informazioni / dati di contatto

---

Tipologia di rapporto con SITEP

*indicare se si è dipendente, ex dipendente, candidato all'assunzione, membro degli  
Organi Sociali, collaboratore, fornitore, consulente, ecc.*

---

**SEGNALAZIONE**

Oggetto della segnalazione (\*)  
*fornire una breve sintesi della segnalazione*

---

---

Tipologia della segnalazione  
*indicare la tipologia di violazione, es. illeciti rilevanti ai sensi del d.lgs. 231/2001 o violazioni del Codice Etico o del Modello 231; altre violazioni di norme nazionali e/o dell'Unione Europea rilevanti ai sensi del D.Lgs. 24/2023*

---

---

Autore/i della violazione (\*)

---

---

Persone informate (\*)  
*Indicare eventuali soggetti che possono fornire informazioni relativamente al fatto segnalato*

---

---

Unità Organizzativa/e delle persone coinvolte

---

---

Luogo in cui si è verificato il fatto

---

---

Data (anche presunta) in cui si è verificato il fatto

---

---

