



SEGNALAZIONE INTERNA

WHISTLEBLOWING

D.Lgs. n. 24/2023 e Direttiva (UE) 1937/2019

All'Organismo di Vigilanza

di Trevisanalat S.p.A.

I due moduli di seguito vanno inseriti in due buste chiuse: la prima con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (laddove si voglia indicare la propria identità, modello 1 A); la seconda con la segnalazione (modello 1 B), in modo da separare i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione. Entrambe le buste dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura “*Strettamente confidenziale e riservato/Segnalazione Whistleblowing*” indirizzata all'Organismo di Vigilanza.



FORMAT 1 A) DATI DEL SEGNALANTE

| | |
|---|--|
| Nome | |
| Cognome | |
| Codice Fiscale | |
| Incarico / Ruolo in Trevisanalat | |
| Altra posizione (e.g. dipendente di un'impresa fornitrice di Trevisanalat, consulente, stagista, ex dipendente di Trevisanalat, etc.), indicando, eventualmente, i dati dell'impresa fornitrice, nonché il ruolo ricoperto nell'impresa anzidetta | |
| Telefono | |
| Indirizzo E-mail N.B.: per ragioni di sicurezza, l'indirizzo e-mail non può coincidere con l'indirizzo di posta elettronica aziendale del Segnalante (se presente) | |
| Specificare se è già stata effettuata una Segnalazione ad altri soggetti – anche esterni (e.g., Procura della Repubblica, Corte dei conti, ANAC, etc.) – indicando, eventualmente, la data della Segnalazione, nonché lo stato/esito della stessa | |
| Specificare se il segnalante intende mantenere riservata la propria identità e beneficiare delle tutele previste dal D.Lgs. 24/2023 in caso di ritorsioni | |

[Luogo e Data] _____, _____.

[Firma del dichiarante per esteso, leggibile]

Alla presente dichiarazione si allega copia del documento di riconoscimento.

N.B. Tale modello con copia del documento va inserito in apposita busta chiusa.

FORMAT 1 B) DATI E INFORMAZIONI SULLA VIOLAZIONE

| | |
|--|--|
| Data / periodo in cui si è verificato il fatto | |
| Luogo in cui si è verificato il fatto | |
| Soggetto che ha commesso il fatto | |

TREVISANALAT S.p.A. a socio unico – soggetta a direzione e coordinamento di Sabelli S.p.A.

Sede Via Roma, 111 – 31023 RESANA (TV) – Stabilimento: Via Roma, 109/111 – 31023 RESANA (TV) – Tel. 0423 480281 – Fax.. 0423 480081
Reg. Impr. TV, Cod. Fisc. e Part. IVA 07552090966 – R.E.A. TV n. 360506 – Cap. Soc. € 1.000.000,00 int. vers.

| | |
|--|---|
| Nome, cognome, qualifica (<i>possono essere inseriti più nomi</i>) | |
| Eventuali soggetti privati coinvolti | |
| Eventuali imprese coinvolte | |
| Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto | |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (<i>Nome, cognome, qualifica, recapiti</i>) | |
| Area / Dipartimento / Divisione / Funzione di Trevisanalat a cui può essere riferito il fatto | |
| Descrizione del fatto | |
| Qualificazione della violazione (Compilazione facoltativa) | <ol style="list-style-type: none"> 1) condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 (<i>i.e.</i> costituenti una o più fattispecie nell'ambito del catalogo dei reati presupposto della responsabilità degli enti), ovvero costituenti violazione delle prescrizioni del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 (<i>i.e.</i> regole di condotta e/o principi di controllo richiamati nel Modello di Trevisanalat – nonché nel Codice Etico e relativo <i>corpus</i> procedurale della Società – per la prevenzione dei rischi nell'ambito di una o più attività sensibili rilevate a seguito della mappatura rischio); 2) illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali (anche costituenti attuazione del diritto dell'Unione europea) relativi ai settori indicati nel D.Lgs. n. 24/2023 (e.g. appalti pubblici, prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo, sicurezza e conformità dei prodotti, protezione dei consumatori, tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi, etc.); 3) atti od omissioni costituenti frode (o altra attività illegale) che lede gli interessi finanziari dell'Unione europea; |

| | |
|---|---|
| | <p>4) atti od omissioni riguardanti il mercato interno dell'Unione europea (e.g. violazioni in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, etc.);</p> <p>5) atti o comportamenti che, comunque, vanificano l'oggetto o la finalità degli atti dell'Unione europea nei settori di cui sopra.</p> <p>6) <i>altro:</i></p> |
| <p>Interessi personali del Segnalante</p> <p>In questo campo il segnalante deve dichiarare eventuali interessi personali in relazione al segnalato o a quanto oggetto di Segnalazione</p> <p>(Compilazione facoltativa)</p> | |

[Luogo e Data] _____, _____.

Alla presente dichiarazione si allega:

- 1) Eventuale documentazione a corredo della Segnalazione.

N.B. Tale modello con la relativa documentazione va inserito in apposita busta chiusa diversa da quella in cui sono inseriti i dati identificati (modello 1 A). Entrambe le buste vanno poi inserite in una terza busta che rechi all'esterno la dicitura “Strettamente *Riservato e Confidenziale- Segnalazione Whistleblowing*”, indirizzata all'Organismo di Vigilanza.