

## CONTENUTO PRIMA BUSTA

### “SEGNALAZIONE”

**Attenzione:**

- questa parte va compilata seguendo le domande sotto riportate, stampata e inserita in una busta, sigillata, sulla quale sarà apposta la dicitura “SEGNALAZIONE” (si consiglia l’utilizzo di buste che impediscano di intravedere il contenuto)
- La compilazione di tutti i campi non è obbligatoria, ma si avvisa che in caso di informazioni insufficienti, potrebbe non essere possibile per il Whistleblowing Manager portare avanti un’attività istruttoria
- La Prima Busta, insieme alla seconda busta, dovrà essere inserita in una terza busta con la dicitura Whistleblowing Manager”

**Qual è il suo rapporto con la società?**

--	--

**Violazione segnalata**

--	--

**In quale ufficio o area si è verificata?**

--	--

**Come è venuto a conoscenza dell'accaduto?**

--	--



INDUSTRIES

BEARINGS & COMPONENTS



isb-industries.com

Lei è vittima o testimone dell'accaduto?

Quando la violazione è accaduta?  
(Indichi una data o un periodo)

Quale è la posizione dell'autore del fatto?

Chi ha tratto beneficio dal fatto?

Descrizione circostanziata del fatto

Eventuali testimoni	
---------------------	--

Ha già fatto questa segnalazione attraverso altri canali? Se si quali?	
--	--

**Si prega, inoltre di rispondere alle domande che seguono.**

**Attenzione: La mancata risposta sarà interpretata come NO.**

**1) Desidera fornire i suoi dati identificativi al Whistleblowing Manager?**

SI                       NO

*Se opererà per il SI, il Gestore delle segnalazioni sarà autorizzato ad aprire la seconda busta. Qualora dovesse digitare NO o non segnare alcuna risposta il Gestore non sarà autorizzato ad aprire la seconda busta contenente i suoi dati identificativi, e la lavorazione procederà in tal senso. Attenzione: indipendentemente dalla scelta si invita a compilare comunque la seconda busta con i dati identificativi.*

**2) Desidera riportare la segnalazione attraverso incontro verbale?**

SI                       NO

*Se SI, allora il Whistleblowing Manager prenderà contatto con lei, non appena possibile, attraverso i canali che lei indicherà sotto.*

**3) Desidera allegare documenti alla Segnalazione?**

SI                       NO

*Se SI, prego inserire nella prima busta la documentazione stampata. Attenzione: se dovesse decidere di non divulgare i propri dati identificativi, faccia attenzione a che la documentazione allegata non contenga elementi idonei a permettere una sua identificazione*

**Si prega, inoltre, di indicare sotto i propri contatti al fine di poter essere aggiornati in merito alla gestione della Segnalazione**

**Attenzione: se si desidera non divulgare i propri dati si consiglia di indicare un contatto o un indirizzo mail da cui non sia possibile risalire all'identità del segnalante**

**CONTATTI SEGNALANTE**

Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

## CONTENUTO SECONDA BUSTA

### “IDENTITA’ DEL SEGNALANTE”

**Attenzione:**

- questa parte va stampata e inserita in una seconda busta, sigillata, sulla quale sarà apposta la dicitura “IDENTITÀ DEL SEGNALANTE”.
- La seconda busta sarà aperta **ESCLUSIVAMENTE** nel caso in cui il segnalante esprima tale volontà nella **SEGNALAZIONE**
- La Seconda Busta, insieme alla Prima busta, dovrà essere inserita in una terza busta con la dicitura **Whistleblowing Manager**”

### DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Metodo di contatto: Mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

*Si allega copia del documento di identità.*

### INFORMATIVA PRIVACY

*Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 presente sul sito di Italcuscinetti S.p.A.*

*Prendo atto dell’acquisizione dei dati personali e informato dei diritti ex D.Lgs.196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016, sono edotto che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per la gestione del Canale Interno ai sensi della normativa Whistleblowing, e presto completo e informato consenso all’utilizzo, alla permanenza negli archivi informatici e cartacei dei procuratori, degli stessi, anche per un periodo superiore a quello necessario per l’espletamento del mandato qui conferito.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

Firma

## MODALITA' DI IMBUSTAMENTO E SPEDIZIONE

**Attenzione, questa parte non dovrà essere stampata, ma serve solo come indicazione sulle modalità concrete di spedizione della busta.**

- 1) Compilare le pagine del “Contenuto prima busta” (pagg. 1-3), stamparlo e inserirlo nella busta , scrivendo sopra la busta **SEGNALAZIONE**
- 2) Inserire all’interno della busta **SEGNALAZIONE eventuali allegati** (solo se previsti) e sigillare la busta **SEGNALAZIONE**
- 3) Compilare la parte “Contenuto della seconda busta” (pag. 4), stamparlo e inserirlo in una diversa busta con sopra riportato “**IDENTITA' DEL SEGNALANTE**”
- 4) Inserire nella busta “**IDENTITA' DEL SEGNALANTE**” anche il documento di identità del Segnalante e sigillarlo;
- 5) Inserire la Busta **SEGNALAZIONE** e la Busta **IDENTITA' DEL SEGNALANTE** sigillate all’interno di una terza busta con riportato sopra “**WHISTLEBLOWING MANAGER**” e sigillarla;
- 6) Infine spedire a mezzo raccomandata la Terza busta riportando nella parte in basso a destra la seguente dicitura

*“Contenuto strettamente confidenziale*

*Avv. Sara Mandelli c/o Italcuscineti S.p.A.*

*Via Antonio Caponnetto, 15,*

*42048 Rubiera RE”*

