

Indice delle Revisioni			
Rev. N.	Data	Parte Interessata	Descrizione variazione
00	27 marzo 2016	Intero documento Modello di segnalazione	Prima emissione
01	21 dicembre 2017	Parti del Modello di segnalazione	Compliance alla L. 179/2017
02	13 luglio 2023	Parti del Modello di segnalazione – Intero documento Procedura Whistleblowing	Compliance al D.Lgs. 24/2023 – Prima emissione della procedura di segnalazione

Modello per la segnalazione interna di condotte illecite (cd. <i>whistleblowing</i> ) all'Organismo di Vigilanza di Proger S.p.A.	
NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	gg/mm/aaaa
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	<input type="checkbox"/> UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)  <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> riguardanti illeciti amministrativi, contabili o civili; <input type="checkbox"/> riguardanti la commissione di reati presupposto del D.Lgs. 231/01 oppure mancata osservanza dei presidi di controllo previsti dai Modelli 231; <input type="checkbox"/> lesivi degli interessi finanziari dell'Unione, o riguardanti il mercato interno e di cui si sia venuti a conoscenza in un contesto lavorativo pubblico o privato. <input type="checkbox"/> posti in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla Società; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine della Società; <input type="checkbox"/> altro (specificare).  <i>(è possibile barrare più caselle contemporaneamente)</i>
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	

AUTORE/I DEL FATTO (indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)	1. .... 2. .... 3. ....
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)	1. .... 2. .... 3. ....
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. .... 2. .... 3. ....

LUOGO, DATA E FIRMA

La segnalazione può essere inviata all'Organismo di Vigilanza ai seguenti indirizzi:

PEC: [odv.proger@pec.it](mailto:odv.proger@pec.it)