

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA QUALITÀ – SICUREZZA – AMBIENTE – ETICA - ANTICORRUZIONE – MOD 231		
	MOG118 – VERBALE DI SEGNALAZIONE		
	19.04.2024	Revisione 07	Pag. 1 di 3

ATTENZIONE! Le informazioni riportate in questo modello saranno trattate tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante. Il modello può essere comunicato mediante:

- Invio tramite mail all'indirizzo: supporto.anticorruzione@mpavani.com
- Tramite posta all'indirizzo M. Pavani Segnalamento Ferroviario Srl. – (Via per Mirandola n. 24 – 41033 Concordia sulla Secchia)
- Inserito nella apposita cassetta presente presso il magazzino della sede principale di Concordia sulla Secchia
- Inserito nella apposita cassetta presente presso gli uffici di Viale Ancona n. 15 int. 3, 30172, Venezia (VE) fraz. Mestre

Segnalante	<input type="checkbox"/> Operatore della M. Pavani Segnalamento Ferroviario Srl. <input type="checkbox"/> Fornitore di beni o servizi <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Altro _____
-------------------	--

Dati del segnalante FACOLTATIVI	Nome
	Cognome
	Mansione
	Sede
	Ente/Società

Tipologia di condotta illecita	<input type="checkbox"/> Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere <input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime <input type="checkbox"/> Corruzione per la partecipazione a gare <input type="checkbox"/> Corruzione tra privati <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Assunzioni illegittime <input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie <input type="checkbox"/> Omaggi non segnalati <input type="checkbox"/> Altro:
---------------------------------------	--

Informazioni sul Reato / Condotta illecita	<input type="checkbox"/> REATO EFFETTIVO <input type="checkbox"/> REATO POTENZIALE
	Periodo in cui si è svolto il fatto:
	Sede in cui si è svolto il fatto:
	Soggetto che ha commesso il fatto:

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA QUALITÀ – SICUREZZA – AMBIENTE – ETICA - ANTICORRUZIONE – MOD 231		
	MOG118 – VERBALE DI SEGNALAZIONE		
	19.04.2024	Revisione 07	Pag. 2 di 3

	Altri soggetti coinvolti:
	Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto:

Violazioni in materia di etica e Responsabilità Sociale	<input type="checkbox"/> Presenza di bambini o episodi di lavoro minorile <input type="checkbox"/> Episodi di lavoro forzato / obbligato <input type="checkbox"/> Problematiche di sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> Violazione della libertà di associazione / dei diritti sindacali <input type="checkbox"/> Episodi di discriminazione <ul style="list-style-type: none"> ○ Genere ○ Orientamento sessuale ○ Disabilità ○ Nazionalità ○ Credo Religioso ○ Altro fattore discriminante _____ <input type="checkbox"/> Pratiche disciplinari / punizioni improprie, non in linea con il Contratto di lavoro <input type="checkbox"/> Violazione dei diritti sul rispetto dell'orario di lavoro <input type="checkbox"/> Violazione del diritto alla giusta retribuzione <input type="checkbox"/> Molestie sul lavoro (abuso fisico o verbale)
Descrizione sintetica dell'accaduto	

Ha già segnalato il fatto	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI – indicare a chi: _____
Con quali modalità è venuto a conoscenza del fatto (descrivere)	

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA QUALITÀ – SICUREZZA – AMBIENTE – ETICA - ANTICORRUZIONE – MOD 231	
	MOG118 – VERBALE DI SEGNALAZIONE	
	19.04.2024	Revisione 07

Può fornirci informazioni utili per verificare la veridicità della segnalazione?	
---	--

Ulteriori fatti rilevanti	
----------------------------------	--

A CARICO DEL COMITATO ETICO / SOCIAL PERFORMANCE TEAM / COMITATO GUIDA

Decisioni	Comunicazione ad Odv: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI in data: Convocazione SPT: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI in data: Convocazione Comitato Guida: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI in data: Decisione in merito alla segnalazione <input type="checkbox"/> Procedere con istruttoria <input type="checkbox"/> Annullare attività Motivazioni: Accertamenti affidati a: _____
FIRMA PER APPROVAZIONE – RPC (Anna Pederzoli)	

Firma verificatore	Data
---------------------------	-------------

*Si ricorda che al segnalante è data facoltà di rivolgersi direttamente all'Ente di Certificazione RINA SERVICE all'indirizzo sa8000@rina.org (appositamente predisposta da Rina Services SpA) o direttamente all'Organismo di Accreditamento-SAAS (Social Accountability Accreditation Service) NEW YORK, saas@saasaccreditation.org
 Tel: +1 (212) 684-1414*