



ALLEGATO A

**MODELLO PER LA  
SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**

(c.d. *whistleblowing*)

I soggetti che intendono segnalare sospette condotte illecite di cui sono venuti a conoscenza, così come previsto dal D.Lgs n.24 del 2023, possono utilizzare questo modello.

Si rammenta che l'ordinamento ai sensi del Decreto Legislativo n.24 del 2023, tutela i soggetti che effettuano la segnalazione. Tale norma regola la protezione delle persone che segnalano violazioni di disposizioni normative nazionali o dell'Unione Europea che ledono l'interesse pubblico o l'integrità dell'amministrazione pubblica o dell'ente privato, di cui siano venute a conoscenza in un contesto lavorativo pubblico o privato.

<b>NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE</b>	
<b>CODICE FISCALE DEL SEGNALANTE</b>	
<b>QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE</b>	
<b>SEDE DI LAVORO</b>	
<b>TEL/CELL</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>AREA A CUI SI RIFERISCE LA SEGNALAZIONE</b>	
<b>DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO</b>	
<b>LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Azienda</li><li>• all'esterno dell'Azienda</li></ul> (indicare luogo ed indirizzo)
<b>RITENGO CHE LE AZIONI O OMISSIONI COMMESSE O TENTATE INTEGRINO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• violazione del diritto nazionale (reati presupposto D.Lgs. 231/2001)</li><li>• violazioni del diritto dell'UE</li></ul>
<b>DESCRIZIONE DEL FATTO</b> (condotta ed evento)	



## Procedura Whistleblowing in vigore dal 17.12.2023

<b>AUTORE /I DEL FATTO</b>	
<b>ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO</b>	
<b>EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE</b>	

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### CANALI DI SEGNALAZIONE

- in forma orale, la persona segnalante potrà richiedere un incontro a mezzo e-mail, all'indirizzo sottoindicato;
- in forma scritta con le seguenti modalità:
  - all'indirizzo di posta elettronica [segnalazioni@somis.eu](mailto:segnalazioni@somis.eu)

A tal fine, il segnalante che sia anche lavoratore subordinato/collaboratore della Società, non dovrà utilizzare l'account e-mail aziendale, bensì un indirizzo di posta elettronica ordinaria privato;

- a mezzo del servizio postale con comunicazione da inviare, a SOMIS S.R.L., con la dicitura "Riservata Whistleblowing", senza indicazione del soggetto Mittente, presso la sua sede in 30025 Fossalta di Portogruaro (VE), via Manzoni, 25/G.

---

#### **SOMIS S.R.L.**

VIA MANZONI N. 25/G, 30025 – FOSSALTA DI PORTOGRUARO (VE)  
C.FISC./P.IVA E REG.IMPRESSE VE 01926450303