	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA QUALITÀ – SICUREZZA – AMBIENTE – ETICA - ANTICORRUZIONE – MOD 231		
	<b>MOG118 – VERBALE DI SEGNALAZIONE</b>		
	30.01.2023	Revisione 05	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](mailto: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

<b>Segnalante</b>	<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 _____

<b>Dati del segnalante FACOLTATIVI</b>	Nome
	Cognome
	Mansione
	Sede
	Ente/Società

<b>Tipologia di condotta illecita</b>	<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:

<b>Informazioni sul Reato / Condotta illecita</b>	<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:
	Altri soggetti coinvolti:

	<b>SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA</b> <b>QUALITÀ – SICUREZZA – AMBIENTE – ETICA - ANTICORRUZIONE – MOD 231</b>	
	<b>MOG118 – VERBALE DI SEGNALAZIONE</b>	
	30.01.2023	Revisione 05


	Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto:
--	--

<b>Violazioni in materia di etica e Responsabilità Sociale</b>	<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"> <li><input type="radio"/> Genere</li> <li><input type="radio"/> Orientamento sessuale</li> <li><input type="radio"/> Disabilità</li> <li><input type="radio"/> Nazionalità</li> <li><input type="radio"/> Credo Religioso</li> <li><input type="radio"/> Altro fattore discriminante _____</li> </ul> <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)
<b>Descrizione sintetica dell'accaduto</b>	

<b>Ha già segnalato il fatto</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI – indicare a chi: _____
----------------------------------	--

<b>Con quali modalità è venuto a conoscenza del fatto (descrivere)</b>	
--	--

<b>Può fornirci informazioni utili per verificare la veridicità della segnalazione?</b>	
---	--

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATA QUALITÀ – SICUREZZA – AMBIENTE – ETICA - ANTICORRUZIONE – MOD 231	
	<b>MOG118 – VERBALE DI SEGNALAZIONE</b>	
	30.01.2023	Revisione 05

<b>Ulteriori fatti rilevanti</b>	
----------------------------------	--

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

<b>Decisioni</b>	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:  Decisione in merito alla segnalazione <input type="checkbox"/> Procedere con istruttoria <input type="checkbox"/> Annullare attività Motivazioni:  Accertamenti affidati a: _____
FIRMA PER APPROVAZIONE – RPC (Elisa Pavani)	

<b>Firma verificatore</b>	<b>Data</b>
---------------------------	-------------

*Si ricorda che al segnalante è data facoltà di rivolgersi direttamente all'Ente di Certificazione RINA SERVICE all'indirizzo [sa8000@rina.org](mailto: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](mailto:saas@saasaccreditation.org)*

*Tel: +1 (212) 684-1414*