MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE
(c.d. *whistleblower*)

I dipendenti o collaboratori di Pharmalife Research s.r.l. che vengano a conoscenza di condotte illecite rilevanti, reati o irregolarità, consumati o tentati possono utilizzare questo modello per effettuare la segnalazione di tali condotte. Prima di effettuare la segnalazione è importante prendere visione di tutte le informazioni relative ai requisiti minimi della segnalazione, delle informazioni sulla gestione della segnalazione ed alla tutela del segnalante che sono contenute nella *"Procedura Whistleblowing: il sistema di gestione delle segnalazioni"* disponibile nell'intranet aziendale o presso la bacheca.

La segnalazione può essere presentata:

- a mezzo del servizio postale tramite lettera raccomandata indirizzata al "Gestore delle Segnalazioni" di Pharmalife Research srl, via Casa Paradiso 2/a 23846 Garbagnate Monastero (Lc). Per poter usufruire della garanzia della riservatezza, è necessario che la segnalazione venga inserita in due buste chiuse, includendo, nella prima, i dati identificativi del segnalante, unitamente a un documento di identità; nella seconda, l'oggetto della segnalazione; entrambe le buste dovranno poi essere inserite in una terza busta riportando, all'esterno, la dicitura "*riservata al gestore della segnalazione*".
- brevi manu inserendo la busta nell'apposita cassetta posta nei pressi della porta di ingresso dipendenti: anche in questo caso per poter usufruire della garanzia della riservatezza, è necessario che la segnalazione venga inserita in due buste chiuse, includendo, nella prima, i dati identificativi del segnalante, unitamente a un documento di identità; nella seconda, l'oggetto della segnalazione; entrambe le buste dovranno poi essere inserite in una terza busta riportando, all'esterno, la dicitura "*riservata al gestore della segnalazione*".

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'AZIENDA	
REPARTO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
LUOGO E DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	

RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	□ penalmente rilevanti; □ poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; □ suscettibili di arrecare un pregiudizio all' immagine dell'Azienda; □ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'Azienda
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1. …… 2. …… 3. ……
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. …… 2. …… 3. ……
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. …… 2. ……

Data e firma del segnalante

_____

Via Casa Paradiso, 2/A
23846 Garbagnate Monastero (LC)
Italia

Tel +39 031 852855
Fax +39 0341 423433

P. IVA 00772630141
Registro Imprese di Lecco
C.F. 02650800168

info@pharmaliferesearch.com
www.pharmaliferesearch.com