



## MODULO B

### Descrizione della condotta illecita

CE WB  
All. 2  
Rev. 00  
Pag. 1 di 2

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

##### CANALE DI SEGNALAZIONE INTERNO

Compilando i moduli A e B è possibile presentare, in tripla busta, una segnalazione a mezzo posta prioritaria al seguente indirizzo:

**Oberti Srl, Via C. Colombo 25/27 – 44124 Ferrara (FE)**

Con “*tripla busta*” si intende: una busta con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (modulo A); una seconda busta con la segnalazione (modulo B), una terza busta che contiene le prime due, con indicato esternamente la dicitura “RISERVATA GESTORE SEGNALAZIONI”.

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (GG/MM/AAAA)	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)  ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> attuate in violazione del Modello 231 della Società e/o del Codice Etico; <input type="checkbox"/> attuate in violazione di norme di Legge; <input type="checkbox"/> riguardanti reati contro la Pubblica Amministrazione; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un danno reputazionale e patrimoniale alla Società; <input type="checkbox"/> altro (specificare): ..... ..... ..... .....



## MODULO B

### Descrizione della condotta illecita

CE WB  
All. 2  
Rev. 00  
Pag. 2 di 2

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA e/o EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1. .... 2. ....
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. .... 2. ....
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. .... 2. ....

**LUOGO, DATA E FIRMA**

---