

WHISTLEBLOWING – Modulo di SEGNALAZIONE DI UN COMPORTAMENTO ILLEGITTIMO

ai sensi del D.lgs. n. 24 del 2023

ATTENZIONE: in caso di segnalazione scritta tramite posta ordinaria, la segnalazione deve essere inserita in due buste chiuse, in modo da separare i dati identificativi del segnalante dal modulo di segnalazione:

- la prima con la fotocopia di un documento di riconoscimento del segnalante in corso di validità
- la seconda con il “*modulo di segnalazione*”

Entrambe dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura “*riservata all'attenzione del Responsabile Dispositivo Allerta Etico*” ed inviata al seguente indirizzo di posta ordinaria:

BNL S.p.A., Dispositivo Allerta Etico, Compliance Area, Viale Altiero Spinelli 30, 00157 Roma

Qualora, invece, si intenda mantenere riservata la propria identità, è necessario spuntare la seguente casella:

- ☐ Dichiarazione anonima (ammissibile solo se debitamente circostanziata e beneficiaria di tutela solo nei casi previsti dall'art. 16, co. 4, del D.Lgs. 24/2023)

ATTENZIONE: per essere considerata come una segnalazione Whistleblowing è necessario dichiarare espressamente di volersi avvalere delle tutele previste dal D.Lgs. 24/2023. In assenza della chiara indicazione, la segnalazione potrà essere trattata come ordinaria. Si segnala comunque che il Gruppo BNP Paribas gestisce le segnalazioni ordinarie garantendo le stesse tutele di riservatezza e di protezione previste per le segnalazioni Whistleblowing.

- ☐ Desidero beneficiare delle tutele previste dal D.Lgs. 24/2023

* _ * _ *

IMPORTANTE: i campi contraddistinti con “*” sono **OBBLIGATORI** affinché la segnalazione venga presa in considerazione come segnalazione Whistleblowing

* _ * _ *

1) INDICARE LA PROPRIA RELAZIONE CON BNP PARIBAS *

- ☐ *Ex Dipendente*
- ☐ *Candidato per l'assunzione*
- ☐ *Fornitore*
- ☐ *Sub-appaltatore*
- ☐ *Azionista o membro del Consiglio di Amministrazione*
- ☐ *Altro specificare*

2) DATI DI CONTATTO per eventuali comunicazioni

(in assenza di dati di contatto non sarà possibile richiedere ulteriori informazioni o chiarimenti sul fatto segnalato. I dati di contatto possono essere forniti scegliendo quello che garantisce il proprio anonimato, laddove desiderato)

Indirizzo di posta ordinaria

Indirizzo e-mail personale

Nr. telefonico

* _ * _ *

3) SEGNALAZIONE DEI FATTI

a. CHI E' LA PERSONA O LE PERSONE A CUI SI RIFERISCONO I FATTI SEGNALATI *

[indicare Nome, Cognome, Qualifica e ogni altra informazione utile all'identificazione]

.....

b. FUNZIONE/SOCIETA' DEL GRUPPO INTERESSATA DALLA PRESUNTA VIOLAZIONE *

[indicare la Società del Gruppo BNP Paribas in cui si è verificata la situazione che vuole segnalare (es. BNL, ecc.) oppure la Direzione/Struttura interessata (es. sourcing, comunicazione, legale, IT, ecc.)]

.....

c. IN QUALE LUOGO SI È VERIFICATA LA SITUAZIONE CHE VUOLE SEGNALARE? *

.....

.....

d. QUANDO SI È VERIFICATO L'EVENTO? *

(indicare la data o il periodo in cui si è verificata la situazione che vuole segnalare oppure se è ancora in corso)

.....

e. A QUALI ARGOMENTI SI RIFERISCE LA SITUAZIONE CHE HA OSSERVATO? *

- ☐ *Rispetto per le persone (molestie, discriminazioni, comportamenti inappropriati, ecc.)*
- ☐ *Situazioni diverse da quelle relative al rispetto per le persone (frode, riciclaggio, sanzioni ed embarghi, terrorismo, ecc.)*
- ☐ *Segnalazioni miste (rispetto per le persone e altre situazioni di cattiva condotta)*
- ☐ *Altro*

f. DESCRIZIONE SINTETICA DEL FATTO (si prega di fornire informazioni concrete e direttamente correlate a ciò che è successo) *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

g. HA GIÀ SEGNALATO I FATTI IN OGGETTO AD ALTRI? *

- ☐ NO
☐ SÌ

si prega di precisare la persona o la società/entità a cui è stata segnalata la situazione e qual è stato l'esito

.....
.....

h. HA UN SUO INTERESSE PERSONALE COLLEGATO AGLI ATTI O AI FATTI COMUNICATI? SE SÌ, QUALE? *

.....

i. CHI SONO I SOGGETTI CHE HANNO TRATTO BENEFICIO DALL'ILLECITO? (se conosciuti)

.....

j. CHI SONO I SOGGETTI DANNEGGIATI DALL'ILLECITO? (se conosciuti)

.....

k. CON CHE MODALITA' È VENUTO A CONOSCENZA DEI FATTI? *

- ☐ Ho partecipato al fatto assieme al Segnalato
☐ Sono una vittima
☐ Ho assistito di persona
☐ Mi è stato riferito da un partecipante al fatto, da una persona che ha assistito o da una vittima
☐ Altro (specificare)

.....

l. CI SONO EVENTUALI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI NELL'ACCADUTO? SE SÌ, QUALI? * (Nome, Cognome, Qualifica)

.....
.....

m. CI SONO EVENTUALI SOGGETTI TESTIMONI DEL FATTO? SE SÌ, QUALI? (Nome, Cognome, Qualifica)

.....
.....

n. QUAL È IL VALORE ECONOMICO DELL'ILLECITO SEGNALATO? (se conosciuto)

.....
.....

o. ALTRE INFORMAZIONI UTILI (ad es. per verificare la veridicità della segnalazione)

.....
.....