

# 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
- SI

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)**

.....

.....