



FORMULAIRE PROCÉDURE DE SIGNALEMENT

INFORMATIONS PRÉLIMINAIRES

À quelle société se réfère votre signalement?

Quels sont vos rapports avec la société concernée?

- Employé
- Ex-employé
- Collaborateur
- Fournisseur
- Partenaire commercial
- Autre. *Spécifier:* _____

Avez-vous déjà effectué un signalement à l'intérieur de la société?

- OUI
- NON

Avez-vous déjà effectué un signalement à des autorités externes?

(ex. police / carabinieri / police financière / ANAC Autorité Nationale italienne Anticorruption)

- OUI
- NON

Quelles ont été les suites données aux éventuels signalements précédents?

Quel type de non-conformité souhaitez-vous signaler?

- Violation de lois ou règlements
- Violation du code éthique de l'entreprise
- Acte de corruption
- Fraude
- Autre. *Spécifier:* _____

SUITE >>

DESCRIPTION DES FAITS

Décrivez brièvement les faits

Décrivez les faits de façon plus détaillée

CONTEXTE TEMPOREL

Contexte temporel : quand s'est vérifié la non-conformité?

Qu'est-ce qui pourrait empêcher que cela se reproduise ou se répète à l'avenir?

BÉNÉFICE ET DOMMAGES

Qui a bénéficié de la non-conformité?

Qui a été lésé par la non-conformité?

SUITE >>

AUTRES INFORMATIONS

Comment avez-vous été informé de la non-conformité?

- Je l'ai vu se produire
- Je l'ai appris par un collègue
- Je l'ai appris par une personne étrangère à la société
- Je l'ai découverte par hasard en consultant un document/fichier
- Autre. *Spécifier:* _____

À quel point êtes-vous impliqué dans les faits concernés?

- En aucune façon
- J'en suis victime
- J'en suis témoin
- Autre. *Spécifier:* _____

En avez-vous déjà parlé à quelqu'un?

- Amis
- Famille
- Collègues
- Supérieur hiérarchique
- Syndicaliste
- Autre. *Spécifier:* _____

INFORMATIONS POUR VÉRIFIER LA SIGNALEMENT

Pouvez-vous nous fournir des informations utiles pour vérifier la véracité de votre signalement?

SUITE >>

SOUHAITEZ-VOUS NOUS DIRE QUI VOUS ÊTES ?

LES CHAMPS NE SONT PAS OBLIGATOIRES, NOUS ACCEPTONS UN SIGNALEMENT ANONYME FAIT DE FAÇON RESPONSABLE

PRÉNOM :
NOM :
SEXE :
ÂGE :
POSTE OCCUPÉ :
ADRESSE :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :
EMAIL :

POUR VOUS CONTACTER PAR LA SUITE

VOUS POUVEZ NOUS INDIQUER CI-DESSOUS DE QUELLE FAÇON VOUS PRÉFÉREZ ÊTRE CONTACTÉ POUR TOUTE ÉVENTUELLE COMMUNICATION

ATTENTION:

NOUS VOUS RAPPELONS QU'AVANT D'EFFECTUER UN SIGNALEMENT, VOUS DEVEZ VOUS INFORMER SUR LES POLITIQUES DE L'ENTREPRISE MISES EN PLACE DANS CE DOMAINE ET NOTAMMENT:

- À QUI LE SIGNALEMENT ARRIVE-T-IL ET COMMENT EST-IL GÉRÉ?
- QUELLES SONT LES MESURES DE PROTECTION POUR LA PERSONNE AYANT EFFECTUÉ LE SIGNALEMENT PRÉVUES PAR L'ENTREPRISE?
- ENFIN, NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOTRE SIGNALEMENT N'EST UTILE QUE S'IL EST SUFFISAMMENT PRÉCIS ET CORRECTEMENT DOCUMENTÉ