**Modulo per la segnalazione di condotte illecite presso Innovazioni Immobiliari S.r.l.**

**ai sensi del decreto legislativo 10 marzo 2023, n. 24**

**Importante:**

È necessario che la segnalazione venga inserita in due buste chiuse: la prima con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento (Modulo 1); la seconda con la segnalazione, in modo da separare i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione (Modulo 2). Entrambe dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa che rechi all’esterno la dicitura “riservata” all’Organismo di Vigilanza di Innovazioni Immobiliari S.r.l ed inviata, a mezzo del servizio postale, all’indirizzo piazzale Ferrara, 4 –20139 Milano (MI).

**Modulo 1**

|  |
| --- |
| **Persona segnalante** |
| **Vuole fornire le sue informazioni identificative?** Si ricorda che le segnalazioni anonime, vale a dire prive di elementi che consentono di identificare l’autore, verranno prese in considerazione per ulteriori verifiche solo se hanno un contenuto che risulti adeguatamente dettagliato e circostanziato. |
| **□ Sì****□ No** |
| **In caso affermativo, fornire di seguito le Sue informazioni identificative** |
| Fornire le generalità del segnalante |
| **Nome**  |
| **Cognome**  |
| **Codice Fiscale:** |
| **Luogo di residenza** |
| Indicare gli estremi del documento (C.I./Patente/Passaporto) e allegarne copia |
| **Specifica a quale recapito vuole essere contattato *(obbligatorio anche in caso di anonimato)***Riportare i contatti è importante per potere aggiornare il segnalatore sullo stato di trattazione della segnalazione nei termini di legge e di poter chiedere documentazione e informazioni ulteriori a beneficio della verifica della segnalazione stessa.  |
| Numero di telefono: |
| Indirizzo e-mail: |
| Indirizzo residenza/domicilio: |

**Modulo 2**

**Segnalazione**

|  |
| --- |
| **Descrizione della condotta oggetto di segnalazione ritenuta illecita** ***(dato obbligatorio)*** |
|  |
| **Indicare il periodo temporale in cui si è verificato il fatto ritenuto illecito \* *(dato obbligatorio)*** |
| Indicare il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione. |
| **Durata della condotta ritenuta illecita*****(dato obbligatorio)*** |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro□ La condotta si è conclusa□ La condotta è ancora in corso□ La condotta si verifica ripetutamente |
| **Soggetti coinvolti nell’accaduto*****(dato obbligatorio)*** |
| Indicare chi sono i soggetti, persone fisiche o persone giuridiche (società), coinvolte nell’accaduto a qualunque titolo aggiungendo tutti i dettagli che si ritiene possano essere utili. |
| **Ruolo che il soggetto/i soggetti coinvolti hanno avuto nell’accaduto**  |
| **Con quali modalità è venuto a conoscenza del fatto?** |
|  |
| **Può indicare altri soggetti che possono riferire sul fatto?** |
|  |
| **Imprese coinvolte nell’accaduto*****(dato obbligatorio)*** |
| Ragione Sociale e C.F./P.IVA |
| **Ruolo dell’impresa nell’accaduto*****(dato obbligatorio)*** |
| Indicare quale è stato il ruolo dell’impresa nell’accaduto |
| **Descrizione dei fatti** ***(dato obbligatorio)*** |
|  |
| **Ulteriori informazioni utili per verificare la veridicità della Sua segnalazione?** |
| Fornire informazioni e istruzioni dettagliate per coadiuvare l'attività di verifica della veridicità della segnalazione, sarà più agevole intervenire |
| **Segnalazione ad altre Autorità o Istituzione****(dato obbligatorio)** |
| □ Sì□ No |
| **Documenti allegati alla segnalazione** |
| **Denominazione del documento** | **Descrizione sintetica del contenuto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, si provvederà alla sua trasmissione alla competente Autorità giudiziaria o contabile

Le segnalazioni anonime, vale a dire prive di elementi che consentono di identificare l’autore, verranno prese in considerazione per ulteriori verifiche solo se hanno un contenuto che risulti adeguatamente dettagliato e circostanziato.

La persona segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi.

**Luogo e data**

**Sottoscrizione**