Modello per la nomina **[della/del] [persona/dipartimento competente]**

# SINGOLO INDIVIDUO

1. Finalità  
Ai sensi della Direttiva dell'Unione Europea 2019/1937 - la c.d. "direttiva Whistleblowing" - (la "Direttiva") e delle relative leggi nazionali di recepimento, le entità interessate sono tenute a designare una persona o un dipartimento imparziale competente a rivecere e dare seguito alle segnalazioni ricevute all'interno della propria organizzazione.  
  
Il presente documento ha lo scopo di designare formalmente tale individuo all'interno di **[Nome della Società]**.  
  
2. Nomina  
**[Nome e cognome]** è designato quale persona competente a ricevere e dare seguito alle segnalazioni presentate a **[Nome della Società]**.  
  
L'accesso alle segnalazioni e alla relativa documentazione sarà esclusivemente limitato alla persona competente, che dovrà impedire l'accesso da parte di soggetti non autorizzati, gestire le segnalazioni responsabilmente e imparzialmente e aderire a un rigoroso obbligo di riservatezza.  
  
3. Principali Responsabilità  
La persona competente ha il compito di ricevere e gestire le segnalazioni, garantendo che l'identità della persona segnalante rimanga riservata, a meno che non sia stato ottenuto esplicito consenso.

La persona competente è tenuta a fornire aggiornamenti puntuali e regolari alla persona segnalante, gestire le segnalazioni equamente e con cura e acquisire ulteriori informazioni dalla persona segnalante quando necessario.  
  
La persona competente dovrà altresì documentare qualsiasi azione intrapresa riguardo a una segnalazione, in stretta osservanza della normativa applicable.  
  
4. Durata  
La presente nomina sarà valida a partire da **[Data di Inizio]** e fino alla conclusione dell’incarico.  
  
5. Riservatezza  
La persona competente si impegna a mantenere strettamente confidenziale l'identità delle persone segnalanti. La persona competente comprende che l'obbligo di riservatezza si estende altresì all'identità di qualsiasi altro soggetto menzionato nella segnalazione e nella relativa documentazione, nonché a qualsiasi informazione dalla quale possa essere direttamente o indirettamente desunta l'identità della persona segnalante o di terzi.  
  
6. Dichiarazione  
La persona competente dichiara di conoscere e si impegna ad osservare i principi generali della normativa whistleblowing, le disposizioni attinenti ai canali di segnalazione interna, nonché i relativi obblighi a cui è soggetta.  
  
7. Formazione  
La persona competente ha completato con successo le attività di formazione richieste ed è pienamente consapevole delle responsabilità e aspettative associate al suo ruolo. Il mancato rispetto delle linee guida o delle responsabilità indicate durante le attività di formazione o delineate nei relativi materiali potrà comportare una rivalutazione della nomina o alla revoca dell'incarico.  
  
I materiali formativi includono, a titolo esemplificativo, la documentazione e le informazioni relative all’utilizzo del Whistleblowing Management Tool di iubenda disponibili qui **[pagina di aiuto di iubenda],** così come qualsiasi altro materiale fornito dalla **[Società]**.  
  
Riconoscimento e accettazione  
**[Il/La sottoscritto/a]**, **[Nome della persona competente]**, riconosco e accetto la presente nomina a persona competente a ricevere e gestire le segnalazioni presentate a **[Nome della Società]**, a partire da **[Data di Inizio]**, e mi impegno ad adempiere ai miei compiti in modo imparziale, equo e al meglio delle mie capacità.  
  
Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DIPARTIMENTO

1. Finalità  
Ai sensi della Direttiva dell'Unione Europea 2019/1937 - la c.d. "direttiva Whistleblowing" - (la "Direttiva") e delle relative leggi nazionali di recepimento, le entità interessate sono tenute a designare una persona o un dipartimento imparziale competente a rivecere e dare seguito alle segnalazioni ricevute all'interno della propria organizzazione.  
  
Il presente documento ha lo scopo di designare formalmente il dipartimento competente di **[Nome della Società]**. Come membro del dipartimento, sei gentilmente invitato ad accettare la presente nomina.  
  
2. Nomina  
  
**[Nome e cognome]** è designato, in qualità di membro del dipartimento competente, quale soggetto tenuto a ricevere e dare seguito alle segnalazioni presentate a **[Nome della Società]**.  
  
L'accesso alle segnalazioni e alla relativa documentazione sarà esclusivemente limitato ai membri del dipartimento competente, che dovranno impedire l'accesso da parte di soggetti non autorizzati, gestire le segnalazioni responsabilmente e imparzialmente e aderire a un rigoroso obbligo di riservatezza.  
  
I membri del dipartimento competente sono:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. Principali responsabilità  
Senza pregiudizio della divisione dei compiti all'interno del dipartimento competente, avrai il compito di ricevere e gestire le segnalazioni, garantendo che l'identità della persona segnalante rimanga riservata, a meno che non sia stato ottenuto esplicito consenso.   
  
Sarai tenuto a fornire aggiornamenti puntuali e regolari alla persona segnalante, gestire le segnalazioni equamente e con cura e acquisire ulteriori informazioni dalla persona segnalante quando necessario.

Dovrai altresì documentare qualsiasi azione intrapresa riguardo a una segnalazione, in stretta osservanza della normativa applicable.  
  
4. Durata  
La presente nomina sarà valida a partire da **[Data di Inizio]** e fino alla conclusione dell’incarico.  
  
5. Riservatezza  
I membri nominati all’interno del dipartimento competente si impegnano a mantenere strettamente confidenziale l'identità delle persone segnalanti. Comprendono che l'obbligo di riservatezza si estende altresì all'identità di qualsiasi altro soggetto menzionato nella segnalazione e nella relativa documentazione, nonché a qualsiasi informazione dalla quale possa essere direttamente o indirettamente desunta l'identità della persona segnalante o di terzi.  
  
6. Dichiarazione  
I membri nominati all’interno del dipartimento competente dichiarano di conoscere e si impegnano ad osservare i principi generali della normativa whistleblowing, le disposizioni attinenti ai canali di segnalazione interna, nonché i relativi obblighi a cui sono soggetti.  
Gli atti di ritorsione compiuti nei cofronti delle persone segnalanti potranno risultare in azioni disciplinari e comminazione di sanzioni.  
  
7. Formazione  
I membri nominati all’interno del dipartimento competente hanno completato con successo le attività di formazione richieste e sono pienamente consapevoli delle responsabilità e aspettative associate al loro ruolo. Il mancato rispetto delle linee guida o delle responsabilità indicate durante le attività di formazione o delineate nei relativi materiali potrà comportare una rivalutazione della nomina o alla revoca dell'incarico.  
  
I materiali formativi includono, a titolo esemplificativo, la documentazione e le informazioni relative all’utilizzo del Whistleblowing Management Tool di iubenda disponibili qui **[pagina di aiuto di iubenda]**, così come qualsiasi altro materiale fornito dalla **[Società]**.  
  
Riconoscimento e accettazione  
**[Il/La sottoscritto/a]**, **[Nome della persona competente]**, riconosco e accetto la presente nomina quale membro del dipartimento competente a ricevere e gestire le segnalazioni presentate a **[Nome della Società]**, a partire da **[Data di Inizio]**, e mi impegno ad adempiere ai miei compiti in modo imparziale, equo e al meglio delle mie capacità.  
  
Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_