

 time to clear the air	MODULO SEGNALAZIONI H&S	H&S_042
Revisione: 00	Data revisione: 05/08/2024	Pag. 1 di 3

Richiamata la procedura operativa "Gestione Segnalazioni" (Riferimento **PDR_007**), chiunque intenda segnalare:

- comportamenti contrari al sistema di regole interne e alle disposizioni normative che hanno messo a rischio, o avrebbero potuto mettere a rischio, la salute e la sicurezza dei lavoratori;
- violazioni del Sistema di Gestione per la Salute e Sicurezza di Brofind S.p.A.;
- violazioni della "Politica per la Salute e Sicurezza" di Brofind S.p.A.;
- violazioni del sistema di regole, procedure e Policy vigenti in Brofind S.p.A.;

può utilizzare il presente "Modulo Segnalazioni H&S", in alternativa alla comunicazione verbale mediante dichiarazione rilasciata al Comitato Segnalazioni e al canale messo a disposizione da Brofind S.p.A. (<https://brofind.signaletic.it/signaletic/home>), al fine di presentare la relativa Segnalazione.

Si rammenta che Brofind S.p.A. tutela i/le dipendenti o chiunque altro effettui la segnalazione e che la stessa deve essere effettuata in modo responsabile e consapevole.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E L'INVIO

1) Chiunque desideri fare una Segnalazione relativamente agli aspetti UNI/PdR 125:2022 (Parità di genere) deve compilare i campi "**Parte 2**" e "**Parte 3**" ed eventualmente anche il campo "**Parte 1**" se desidera far sapere la propria identità. Diversamente può lasciare il campo "**Parte 1**" in bianco se desidera rimanere anonimo.

2) Dopo aver compilato il presente modulo il Segnalante:

- può inviare il "Modulo Segnalazioni H&S" (Riferimento **H&S_042**) al seguente indirizzo e-mail: csr@brofind.com;
- può inviare una busta con la dicitura "Riservata/Personale – All'attenzione del Comitato Segnalazioni di Brofind S.p.A.", tramite posta (**Viale Stelvio 5, Milano (MI) 25041**). All'interno della busta devono essere inserite due buste, al fine di separare i dati identificativi del Segnalante dalla Segnalazione, entrambe sigillate:
 - la prima busta con i dati identificativi del Segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento. In alternativa alla fotocopia del documento di riconoscimento, riportare un numero telefonico da poter contattare;
 - la seconda busta con il "Modulo Segnalazioni H&S" (Riferimento **H&S_042**).
- può consegnare a mano una busta con la dicitura "Riservata/Personale – All'attenzione del Comitato Segnalazioni di Brofind S.p.A." (inserendo la busta nella cassetta di posta situata presso la sede di Brofind S.p.A). All'interno della busta devono essere inserite due buste, al fine di separare i dati identificativi del Segnalante dalla Segnalazione, entrambe sigillate:
 - la prima busta con i dati identificativi del Segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento. In alternativa alla fotocopia del documento di riconoscimento, riportare un numero telefonico da poter contattare;
 - la seconda busta con il "Modulo Segnalazioni H&S" (Riferimento **H&S_042**).

BROFIND® time to clear the air	MODULO SEGNALAZIONI H&S	H&S_042
Revisione: 00	Data revisione: 05/08/2024	Pag. 2 di 3

PARTE 1 – DATI PERSONALI DEL SEGNALANTE	
<p>(La compilazione dei campi sottostanti non è obbligatoria. Tuttavia, per eventuali approfondimenti in merito alla Segnalazione, si richiede la compilazione almeno del campo "Telefono")</p>	
Nome e cognome del/della Segnalante	
Denominazione della società (Se il Segnalante non è dipendente di Brofind)	
Occupazione / funzione	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

PARTE 2 – SEGNALAZIONE	
Barrare una o più caselle	1) violazioni della Politica Salute e Sicurezza <input type="checkbox"/> 2) violazioni del Sistema di Gestione per la Salute e Sicurezza <input type="checkbox"/> 3) violazioni del sistema di regole, procedure e Policy vigenti nella Società <input type="checkbox"/> 4) comportamenti contrari al sistema di regole interne e disposizioni normative che hanno messo a rischio, la salute e la sicurezza dei lavoratori <input type="checkbox"/> 5) Altro <input type="checkbox"/>
Data dell'evento	
Luogo dell'evento	
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto	
Eventuali soggetti coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	

BROFIND® time to clear the air	MODULO SEGNALAZIONI H&S	H&S_042
Revisione: 00	Data revisione: 05/08/2024	Pag. 3 di 3

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto	
Circostanze oggettive di violenze o minaccia	

PARTE 3 – DESCRIZIONE ESTESA DELLA SEGNALAZIONE

Allegare, oltre al presente modulo, l'eventuale documentazione a supporto della Segnalazione
Documentazione allegata:

1)
2)
3)
4)
5)

Tutte le informazioni contenute nella Segnalazione, incluse eventualmente quelle relative all'identità del/della Segnalante o di altri soggetti, saranno trattate in modo confidenziale e saranno conservate nel rispetto della normativa privacy vigente, così come riportato nell' "Informativa Privacy Whistleblowing" pubblicata sul sito internet aziendale <https://www.brofind.it/>, a cui si rimanda.

Data: _____