

**Modulo per la segnalazione di violazioni Whistleblowing  
Contrasto al fenomeno di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo (AML)**

*Attenzione: i campi contrassegnati con l'asterisco (\*) sono obbligatori e devono essere necessariamente compilati affinché la segnalazione possa essere valutata ammissibile e i fatti verificabili.*

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali - Whistleblowing\*

Informazioni preliminari

**Area di riferimento della segnalazione\***

|  |  |
|--|--|
| Cda                                    |  |
| Direzione Generale                     |  |
| Internal Audit                         |  |
| Compliance                             |  |
| Risk Management                        |  |
| Antiriciclaggio                        |  |
| Servizi di staff                       |  |
| Ict e Sicurezza informatica            |  |
| Contenzioso                            |  |
| Processi di Mercato                    |  |
| Trasparenza                            |  |
| Condizioni                             |  |
| Contabilità                            |  |
| Bilancio e Segnalazioni                |  |
| Processi Produttivi                    |  |
| Titoli                                 |  |
| Estero                                 |  |
| Crediti                                |  |
| Precontenzioso                         |  |
| Rete commerciale (incluse le Filiali)  |  |
| Amministrazione                        |  |
| Data Protection Officer                |  |
| Bancassurance e Servizi d'Investimento |  |
| Processi Produttivi                    |  |
| Pianificazione e Controllo di Gestione |  |
| Risorse umane                          |  |

**Tipologia di Rapporto con la Banca\***

|   |  |
|---|--|
| Dipendente o ex dipendente,                       |  |
| Collaboratore                                     |  |
| Volontario, tirocinante, candidato all'assunzione |  |
| Componente degli Organi sociali                   |  |
| Azionista   |  |

**Indicare se i fatti o gli atti in oggetto sono già stati segnalati al Responsabile o ad altri soggetti\***

|  |  |
|--|--|
| SI: indicare obbligatoriamente anche l'esito della segnalazione nella sezione successiva |  |
| NO   |  |

**Se SI, nella precedente sezione, indicare quale esito ha avuto la segnalazione\***

|  |
|--|
|  |
|--|

Segnalazione

**Tipo di illecito da segnalare\***

|  |  |
|--|--|
| Ostacolo alla segnalazione di operazioni sospette  |  |
| Manipolazione dei dati di adeguata verifica della clientela  |  |
| Rilascio consapevole di dati ed informazioni falsi e non corretti  |  |
| Contraffazione, alterazione o manipolazione di documenti o file di sistema   |  |
| Consapevole indicazione errata dei dati del titolare effettivo   |  |
| Manipolazione dei punteggi di rischio del cliente  |  |
| Effettuazione di operazioni o altri comportamenti in violazione delle disposizioni in tema di antiriciclaggio                        |  |
| Manipolazione del sistema di valutazione di rischio dei clienti  |  |
| Gestione impropria di banconote false o contraffatte   |  |
| Omessa segnalazione di comportamenti anomali della clientela   |  |
| Elusione degli obblighi normativi antiriciclaggio o antiterrorismo (per. es. violazione embarghi) a favore del cliente o della banca |  |
| Esclusione di soggetti specifici dai sistemi di segnalazione   |  |
| Altro (specificare)  |  |

**Descrizione dei fatti\***

|  |
|--|
|  |
|--|

**Indicare quando è avvenuto l'illecito\***

|  |
|--|
|  |
|--|

**Se conosciuto indicare chi ha tratto beneficio dall'illecito**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Se conosciuto indicare chi è stato danneggiato dall'illecito**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Se conosciuta indicare la dimensione economica del contratto e/o atto di corruzione e/o transazione inerente l'illecito segnalato**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Indicare il proprio livello di coinvolgimento nell'accaduto\***

|   |  |
|---|--|
| Non sono direttamente coinvolto             |  |
| Sono direttamente coinvolto                 |  |
| Ho un interesse privato                     |  |
| Sono vittima                                |  |
| Ho personalmente assistito                  |  |
| Mi è stato riferito nell'ambito della Banca |  |
| Mi è stato riferito esternamente alla Banca |  |
| Altro (specifica)                           |  |

**Indicare se si ha un proprio interesse privato collegato agli atti o ai fatti comunicati mediante la segnalazione\***

|    |  |
|----|--|
| SI |  |
| NO |  |

**Le persone e/o le Funzioni aziendali coinvolte nell'accaduto\***

|  |
|--|
|  |
|--|

**Le altre aziende o enti che sono coinvolti**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Informazioni utili per verificare la veridicità della segnalazione?**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Eventuali documenti allegati**

|  |
|--|
|  |
|--|

Ulteriori informazioni

**Eventuali note**

|  |
|--|
|  |
|--|

Dati del segnalante

**Vuoi fornire la tua identità?\***

|  |  |
|--|--|
| NO, preferisco mantenere la segnalazione anonima |  |
| SI   |  |

In caso di risposta **SI** alla domanda di cui sopra, inserire sotto le generalità e i contatti

**Generalità e contatti del segnalante**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Data\* \_\_\_\_\_

Firma Segnalante \_\_\_\_\_