

	MOD	MODULO SEGNALAZIONI E RECLAMI	REV.	DATA	PAG.
	PSA 01		00	13.04.2026	1 di 3

1. Segnalazione emessa da (facoltativo – lasciare in bianco per rimanere anonimi):	2. Data:
--	----------

Recapito per ricevere conferma ed esito (facoltativo – telefono, e-mail o indirizzo):

Chi effettua la segnalazione: ☐ Dipendente ☐ Lavoratore di ditta in subappalto / somministrato ☐ Fornitore / cliente ☐ Cittadino / comunità locale ☐ Altro

Area oggetto della segnalazione
--

☐ Diritti Umani e Lavorativi (Discriminazione, molestie, abusi, tutele contrattuali)	☐ Libertà di associazione e diritto alla contrattazione collettiva	☐ Impatto Sociale e Comunità Locale (Disagi o problematiche verso la cittadinanza e il territorio)
☐ Lavoro forzato e obbligato o minorile	☐ Orario di Lavoro, Turni e Riposi	☐ Trattamento Retributivo e Regolarità Contributiva (Anche per ditte in subappalto)
☐ Salute e sicurezza	☐ Suggerimento / Proposta di Miglioramento (Clima aziendale, benessere, efficienza)	☐ Pratiche di Subappalto e Catena di Fornitura
☐ Etica e integrità (corruzione, conflitti di interesse, falsificazioni, privacy)	☐ Ritorsioni subite a seguito di una segnalazione	☐ Altro: _____

3. Descrizione: (indicare, se possibile, luogo o cantiere, data dei fatti, persone coinvolte ed eventuali testimoni)
--

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA GESTIONE - Chiunque – lavoratore, dipendente di ditta in subappalto, fornitore, cliente o cittadino – desideri presentare un reclamo, una segnalazione o un suggerimento in merito ai requisiti di gestione sociale PAS 24000 compila i campi 2 e 3, selezionando le aree tematiche di riferimento. Il campo 1 e il recapito sono facoltativi: lasciandoli in bianco viene garantito il totale anonimato. - Il modulo, disponibile accanto a ogni cassetta in sede e in cantiere, può essere consegnato attraverso uno dei seguenti canali, all'attenzione del Comitato di Gestione Sociale: - cassette per le segnalazioni presenti nella zona di riposo della sede e in ogni cantiere;

 ELETTROVIT s.r.l.	MOD	MODULO SEGNALAZIONI E RECLAMI	REV.	DATA	PAG.
	PSA 01		00	13.04.2026	2 di 3

- posta ordinaria all'indirizzo Via Fontana, 43 – 80044 Ottaviano (NA), anche in forma di lettera anonima;
 - e-mail: rita.vaiano@elettrovit.it;
 - colloquio diretto, anche orale, con il Rappresentante dei Lavoratori per la PAS 24000 o con un componente del Comitato;
 - segnalazione diretta ai sindacati territoriali.
 - per corruzione, frodi o altri illeciti (D.Lgs. 24/2023 – D.Lgs. 231/2001) utilizzare preferibilmente la piattaforma Whistleblowing su www.elettrovit.it o il Mod. 08.10.01, gestiti in via riservata dal Responsabile della Compliance (procedura PA 08.10).
3. Il Comitato di Gestione Sociale registra la segnalazione con un numero progressivo e, se è stato indicato un recapito, ne conferma la ricezione entro 7 giorni. I casi urgenti (pericolo grave per la salute e sicurezza, lavoro minorile o forzato, molestie, ritorsioni) sono trattati con priorità, con misure di tutela entro 24 ore.
 4. Il Comitato decide le azioni necessarie entro 30 giorni e fornisce un riscontro formale entro 90 giorni; per le segnalazioni anonime l'esito è affisso nelle bacheche della sede e dei cantieri, senza dati che rendano identificabili le persone. Le eventuali azioni correttive sono gestite dal Rappresentante della Direzione (RD) per la PAS 24000 secondo la procedura PSA 02.
 5. La segnalazione è trattata in modo riservato e le informazioni sono rese note solo nella misura necessaria a gestirla; i dati personali sono trattati nel rispetto del GDPR. Nessuno che effettui una segnalazione in buona fede subirà ritorsioni o conseguenze di alcun tipo.
 6. Se la segnalazione non è stata gestita o risolta in modo soddisfacente, è possibile rivolgersi a:
 - sindacati territoriali;
 - Ispettorato Territoriale del Lavoro di Napoli;
 - ASL competente – Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (per le questioni di salute e sicurezza);
 - Ente di certificazione PAS 24000: [denominazione e recapiti dell'ente di certificazione];
 - ANAC – canale esterno di segnalazione, nei casi e alle condizioni previsti dal D.Lgs. 24/2023.

	MOD	MODULO SEGNALAZIONI E RECLAMI	REV.	DATA	PAG.
	PSA 01		00	13.04.2026	3 di 3

RISERVATO AL COMITATO DI GESTIONE SOCIALE	
N. protocollo	
Data di ricezione	
Canale di ricezione	☐ Cassetta ☐ Posta ☐ E-mail ☐ Colloquio ☐ Sindacato ☐ Altro
Conferma di ricezione (entro 7 giorni)	Inviata il: _____ ☐ Non applicabile (segnalazione anonima senza recapito)
Classificazione	☐ Urgente (misure di tutela entro 24 ore) ☐ Ordinaria ☐ Suggerimento
Analisi dei fatti e delle cause	
Azione di rimedio immediata	
Azione correttiva	☐ Non necessaria ☐ Aperta – AC n. _____ Verifica casi analoghi: ☐ Sì ☐ No
Decisione del Comitato (entro 30 giorni)	Data: _____
Riscontro al segnalante (entro 90 giorni)	Data: _____ Modalità: ☐ Diretta ☐ Affissione in bacheca
Verifica di efficacia	Data: _____ Esito: ☐ Efficace ☐ Non efficace
Data di chiusura	
Firme	RD PAS 24000: _____ Rappresentante dei Lavoratori: _____