



MODULO WHISTLEBLOWING

DESTINATARIO DELLA SEGNALAZIONE:

CANALI DI SEGNALAZIONE

Baglioni Gioielli S.r.l. mette a disposizione i seguenti canali.

- **BOX RECLAMI E SEGNALAZIONI:** È disponibile presso l'ingresso aziendale un apposito "BOX Reclami e Segnalazioni". Il box è accessibile a dipendenti, collaboratori e visitatori e consente l'inserimento di comunicazioni scritte anche in forma anonima. Le segnalazioni vengono raccolte direttamente dalla Direzione.
- **EMAIL DEDICATA:** Le segnalazioni possono essere inviate all'indirizzo: leonardobaglioni@baglionigioielli.com. Le comunicazioni ricevute vengono gestite direttamente dalla Direzione aziendale.
- **POSTA ORDINARIA:** Le segnalazioni possono essere trasmesse mediante posta al seguente indirizzo: BAGLIONI GIOIELLI S.R.L. Via F.lli Di Dio 25-25° 15048 Valenza (AL) - Att.ne Leonardo Baglioni. Sulla busta può essere indicata la dicitura: "Riservata personale – Reclamo/Segnalazione"

Il presente modulo consente a dipendenti, collaboratori, fornitori, terzisti, consulenti e stakeholder della supply chain di segnalare comportamenti, attività, omissioni o situazioni che possano risultare in contrasto con:

- normativa applicabile;
- principi etici aziendali;
- requisiti RJC COP e COC;
- diritti umani;
- salute e sicurezza;
- approvvigionamento responsabile;
- anticorruzione e antiriciclaggio;
- requisiti di tracciabilità e Chain of Custody.

Le segnalazioni saranno gestite nel rispetto della riservatezza e senza alcuna forma di ritorsione nei confronti del segnalante.

1. DATI DEL SEGNALANTE	
Desidero effettuare una segnalazione nominativa	☐ SI ☐ NO
Desidero effettuare una segnalazione anonima	☐ SI ☐ NO
Ragione Sociale (se applicabile)	
Nome e Cognome	
Ruolo / Funzione	
Telefono	
E-mail	

2. TIPOLOGIA DELLA SEGNALAZIONE – Selezionare una o più categorie	
Violazione normativa	☐ SI ☐ NO
Violazione Codice Etico	☐ SI ☐ NO
Corruzione o tentata corruzione	☐ SI ☐ NO
Frode	☐ SI ☐ NO
Riciclaggio di denaro (AML)	☐ SI ☐ NO
Conflitto di interesse	☐ SI ☐ NO
Falsificazione documentale	☐ SI ☐ NO
Violazione dei diritti umani	☐ SI ☐ NO
Lavoro minorile	☐ SI ☐ NO
Lavoro forzato	☐ SI ☐ NO
Discriminazione	☐ SI ☐ NO
Molestie o comportamenti offensivi	☐ SI ☐ NO
Salute e sicurezza	☐ SI ☐ NO
Violazione ambientale	☐ SI ☐ NO
Responsible Sourcing	☐ SI ☐ NO
Violazione requisiti OECD	☐ SI ☐ NO
Rischio CAHRA	☐ SI ☐ NO
Problemi di tracciabilità	☐ SI ☐ NO
Mixing materiale COC / NON COC	☐ SI ☐ NO
Uso improprio Transfer Document	☐ SI ☐ NO
Violazione requisiti RJC COC	☐ SI ☐ NO
Altro – Specificare	☐ SI ☐ NO

3. PERSONE O AZIENDE COINVOLTE – Indicare i soggetti coinvolti nella segnalazione	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	

4. DESCRIZIONE DELLA SEGNALAZIONE	
Data o periodo in cui si sono verificati i fatti:	
Luogo:	
Descrivere nel modo più dettagliato possibile i fatti osservati:	

5. EVIDENZE DISPONIBILI	
Sono disponibili documenti o elementi a supporto? In caso di risposta affermativa "SI" – specificare e allegare la documentazione	☐ SI ☐ NO ☐ E-mail: ☐ Fotografie ☐ Documentazione commerciale ☐ DDT ☐ Fatture ☐ Registrazioni Magazzino ☐ Transfer Document (TD) ☐ Dichiarazioni ☐ Testimonianza ☐ Altro (specificare)
Descrizione:	

6. VALUTAZIONE DEL RISCHIO PERCEPITO: A giudizio del segnalante il fatto può comportare:

Aspetto	Basso	Medio	Alto
Rischio etico	☐	☐	☐
Rischio legale	☐	☐	☐
Rischio reputazionale	☐	☐	☐
Rischio ambientale	☐	☐	☐
Rischio salute e sicurezza	☐	☐	☐
Rischio diritti umani	☐	☐	☐
Rischio supply chain	☐	☐	☐
Rischio COC	☐	☐	☐

7. RICHIESTA DI RISERVATEZZA	
Richiedo la massima riservatezza sulla mia identità	☐ SI ☐ NO
Acconsento ad essere contattato per eventuali approfondimenti	☐ SI ☐ NO
Non desidero essere contattato	☐ SI ☐ NO

8. DICHIARAZIONE DEL SEGNALANTE

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente modulo sono fornite in buona fede e, per quanto a mia conoscenza, risultano veritiere e fondate. Sono consapevole che segnalazioni volutamente false o effettuate in malafede possono compromettere il corretto funzionamento del sistema di gestione delle segnalazioni.

Data:

Firma del Segnalante (se non anonimo):

SPAZIO RISERVATO A BAGLIONI GIOIELLI S.R.L.:

SPAZIO RISERVATO A CALLEGARO F.LLI S.R.L.	
Numero Segnalazione	
Data Ricezione	
Ricevuto da (se non in forma anonima)	
Classificazione	☐ BASSA ☐ MEDIA ☐ ALTA

Esito Verifica Preliminare	
Ammissibile	☐ SI ☐ NO
Non Ammissibile	☐ SI ☐ NO
Da approfondire	☐ SI ☐ NO
Azioni intraprese	

Esito finale	
Chiusa	☐ SI ☐ NO
Azione correttiva	☐ SI ☐ NO
Azione preventiva	☐ SI ☐ NO
Audit fornitore	☐ SI ☐ NO
Riesame Direzione	☐ SI ☐ NO
Segnalazione ad autorità competenti	☐ SI ☐ NO
Data chiusura	
Firma Responsabile	