

Modulo per l'acquisizione del consenso alla condivisione della segnalazione con professionisti esterni al Comitato di Gestione Whistleblowing di PwC

Il sottoscritto _____ (*), C.F. _____ (*),
nella propria qualità di soggetto “Segnalante”, come definito nell’articolo 2, comma 1, lettera
(g), del DLgs. 24/2023 riguardante la protezione delle persone che segnalano violazioni del
diritto dell’Unione e delle disposizioni normative nazionali, avendo trasmesso la
segnalazione n. _____ (*estremi della segnalazione, es. n. di protocollo, data di
invio/ricezione, etc.*) (di seguito “Segnalazione”);

dopo avere preso visione:

- della Procedura denominata “*Whistleblowing e Gestione delle Segnalazioni di Illeciti che Pregiudicano l’Interesse Pubblico o l’Integrità dell’Ente*” (“*Procedura Whistleblowing*”) emanata da ciascuna entità giuridica appartenente al Network PricewaterhouseCoopers che ha attivato un canale whistleblowing ai sensi del DLgs. 24/2023 (di seguito “Entità Giuridica PwC” o solo “PwC”),
- dell’Informativa sul trattamento dei dati personali predisposta da ciascuna Entità Giuridica PwC in qualità di Titolare del trattamento, disponibile nell’applicativo informatico utilizzato per la gestione del canale whistleblowing;

considerato:

- che ciascuna Entità Giuridica PwC ha nominato un team tecnico di professionisti incaricati della gestione del proprio canale whistleblowing e, più in generale, delle segnalazioni (“Comitato Whistleblowing PwC”, meglio descritto nella Procedura Whistleblowing),
- che ai sensi dell’art. 12, comma 2, del DLgs. 24/2023 è richiesto il consenso del Segnalante per la comunicazione dell’identità dello stesso e/o di qualsiasi altra informazione da cui possa evincersi, direttamente o indirettamente, tale identità a persone diverse da quelle facenti parte del Comitato Whistleblowing di PwC,
- che, ai fini della proficua e ottimale gestione della Segnalazione, l’Entità Giuridica PwC destinataria della stessa ritiene necessario e intende avvalersi del supporto di professionisti non appartenenti al Comitato Whistleblowing PwC, ossia:

- TIPOLOGIA DI PROFESSIONISTA:

(*es. avvocati, commercialisti, esperti di diritto del lavoro, etc.*
NB: non è necessario indicare il nome del professionista coinvolto),

- RAGIONI DELLA NECESSITA’ DI COINVOLGIMENTO:

(*es. supporto specialistico*);

- che il mancato consenso non pregiudica la gestione della Segnalazione; tuttavia, l’efficacia delle attività di verifica e di analisi delle risultanze acquisite potrebbe essere limitata in assenza del supporto del professionista indicato.

* . * . * . * . *

Letto e compreso quanto sopra, il Segnalante

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

alla comunicazione, da parte di PwC, dei dati e delle informazioni riguardanti la Segnalazione al professionista di cui PwC intende avvalersi ai fini della sua gestione.

Luogo, data

Firma (*)

() Campi da non compilare se la Segnalazione è stata inviata in forma anonima*