

Questa revisione del Manuale 231, predisposto in conformità al Decreto Legislativo 231/2001, prevede la definizione di moduli e procedure specifiche che aiutano l'organizzazione a implementare un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo (MOG) efficace per prevenire reati. I moduli sono:

1. Modulo di segnalazione di Violazioni o Comportamenti Illegittimi

- Modulo utilizzato per segnalare potenziali violazioni del modello 231 o il sospetto di un reato all'Organismo di Vigilanza (ODV). Deve garantire l'anonimato e la riservatezza del segnalante.

2. Modulo di verifica periodica

- Utilizzato per la revisione periodica dei processi aziendali critici, finalizzata a identificare eventuali criticità in relazione al D.Lgs. 231/2001.

3. Modulo di formazione

- Un registro per documentare le sessioni di formazione obbligatorie sul modello 231 per i dipendenti, indicando i partecipanti, la durata e i temi trattati.

4. Modulo di autocertificazione dei dipendenti

- Dichiarazione con cui i dipendenti confermano di aver letto e compreso il Codice Etico, il Modello 231 e le norme di condotta previste.

5. Modulo di controllo fornitori e partner

- Un documento per verificare che i fornitori, appaltatori e partner siano conformi ai requisiti del D.Lgs. 231/2001. Include una dichiarazione di conformità da parte dei soggetti terzi.

6. Modulo di ispezione interna

- Utilizzato dall'OdV o dagli auditor interni per condurre verifiche ispettive sui processi aziendali, con l'obiettivo di monitorare il rispetto del modello organizzativo.

7. Modulo di conformità normativa

- Un registro che traccia l'aggiornamento normativo e garantisce che l'azienda sia sempre in linea con le modifiche legislative rilevanti per il D.Lgs. 231.

8. Modulo di nomina del responsabile della prevenzione

- Documento che certifica la nomina dei responsabili per la prevenzione dei reati all'interno dei diversi settori dell'azienda.

9. VERBALE DI ISPEZIONE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA

- Questo verbale documenta l'attività dell'OdV in modo chiaro e strutturato, specificando l'oggetto dell'ispezione, le attività svolte e le eventuali azioni correttive necessarie.



Modulo n. 1 di Segnalazione di Violazioni o Comportamenti Illegittimi

Destinatario: Organismo di Vigilanza (ODV) di Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Data della segnalazione: __/__/____

Nome del segnalante (facoltativo): _____

Ruolo/Funzione (facoltativo): _____

Dettagli della Segnalazione

- **Descrizione del fatto** (spiegare nel dettaglio la violazione o il comportamento rilevato):

- **Data e luogo dell'evento:**

- **Persone coinvolte:**

- **Testimoni:**

- **Eventuali documenti allegati a supporto:**

- **Commenti o osservazioni ulteriori:**

Modalità di segnalazione

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Codice Etico e del Modello 231 adottati dall'ente e conferma che la presente segnalazione è fatta in buona fede per tutelare l'integrità del Consorzio Percorsi e delle sue cooperative.

Riservatezza: Si ricorda che tutte le segnalazioni sono trattate con la massima riservatezza e che, in conformità alla normativa vigente, il segnalante è tutelato contro eventuali atti di ritorsione o discriminazione.

Firma del segnalante (se non anonima): _____



Modulo N.2 di Verifica Periodica

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Modulo di Verifica Periodica del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D.Lgs. 231/2001

Data della verifica: __/__/__

Verificatori: _____

Processo oggetto di verifica: _____

Dettagli della verifica

1. **Descrizione del processo sottoposto a verifica:**

2. **Criticità riscontrate (se presenti):**

3. **Conformità ai protocolli interni:**
 - Il processo rispetta i protocolli previsti?
 - Sì
 - No
4. **Eventuali non conformità rilevate:**

5. **Azioni correttive da intraprendere:**

6. **Responsabili delle azioni correttive:**

7. **Tempistica per l'implementazione delle azioni correttive:**

Note e commenti finali:

Firma dei verificatori: _____



Modulo N. 4 di Autocertificazione dei Dipendenti

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Modulo di Autocertificazione dei Dipendenti sul Modello 231 e il Codice Etico

Nome e Cognome: _____

Ruolo/Funzione: _____

Dichiaro di aver preso visione e compreso:

- Il Codice Etico adottato da Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali
- Il Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D.Lgs. 231/2001
- Le responsabilità individuali e collettive connesse al rispetto delle normative vigenti

Mi impegno a rispettare i principi e le procedure descritte nei suddetti documenti.

Data: __/__/____

Firma: _____

Modulo N. 5 di Controllo Fornitori e Partner

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Modulo di Controllo e Valutazione dei Fornitori e Partner ai sensi del D.Lgs. 231/2001

Nome del Fornitore/Partner: _____

Tipo di servizio/prodotto fornito: _____

Verifica della conformità normativa

1. Il fornitore ha adottato un proprio Modello 231?
 Sì
 No
2. Ha sottoscritto una dichiarazione di conformità ai principi etici e alle normative di Percorsi Consorzio?
 Sì
 No
3. Sono stati segnalati comportamenti a rischio legati al fornitore/partner?
 Sì
 No

Commenti sulla valutazione:

Data della valutazione: __/__/__

Verificatore: _____

Firma del verificatore: _____



Modulo N.6 di Ispezione Interna

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Modulo di Ispezione Interna ai sensi del D.Lgs. 231/2001

Data dell'ispezione: ___/___/___

Settore ispezionato: _____

Responsabile dell'ispezione: _____

Check di conformità

1. Il settore ispezionato rispetta le procedure previste dal Modello 231?
 Sì
 No
2. Sono emerse criticità o violazioni?
 Sì
 No

Dettagli delle eventuali violazioni:

Azioni correttive proposte:

Data di conclusione dell'ispezione: ___/___/___

Firma del responsabile: _____

Modulo N. 7 di Conformità Normativa

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali
Modulo di Conformità Normativa ai sensi del D.Lgs. 231/2001

Data di aggiornamento: __/__/__

Responsabile della verifica normativa: _____

Modifiche legislative rilevanti

1. Sono intervenute modifiche legislative rilevanti per il D.Lgs. 231?
 Sì
 No
2. Quali misure sono state adottate per adeguare il Modello 231?

3. È necessaria una revisione del Modello o delle procedure aziendali?
 Sì
 No

Note:

Firma del responsabile: _____



Modulo N. 8 di Nomina del Responsabile della Prevenzione

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Modulo di Nomina del Responsabile della Prevenzione dei Reati ai sensi del D.Lgs. 231/2001

Nome del responsabile nominato: _____

Data di nomina: __/__/__

Settore di riferimento: _____

Compiti specifici assegnati:

Durata della nomina: _____

Firma del nominato: _____

Firma del direttore: _____



VERBALE DI ISPEZIONE DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA

Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali

Data: ___/___/___

Luogo: _____

Componenti dell'OdV presenti all'ispezione:

- Nome e Cognome: _____
- Nome e Cognome: _____
- Nome e Cognome: _____

Oggetto dell'ispezione:

L'OdV si è riunito per eseguire l'ispezione in merito all'applicazione e al rispetto del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo (MOG) adottato ai sensi del D.Lgs. 231/2001 da Percorsi Consorzio di Cooperative Sociali. L'ispezione si è concentrata sui seguenti ambiti/processi:

1. _____ (es. Gestione degli appalti)
2. _____ (es. Procedure di sicurezza sul lavoro)
3. _____ (es. Rapporti con fornitori e partner)
4. _____ altro

Attività svolte durante l'ispezione:

Durante l'ispezione, sono state verificate le seguenti attività:

a) **Documentazione:**

Sono stati esaminati i documenti relativi a [specificare i documenti esaminati: ad esempio, contratti con fornitori, verbali di riunioni, moduli di autocertificazione dei dipendenti, report delle attività aziendali].

b) **Interviste:**

Sono state condotte interviste con i seguenti responsabili/funzionari:

- Nome e Cognome, Ruolo: _____



c) Verifica sul campo:

Sono state effettuate ispezioni fisiche presso le sedi operative [indicare se applicabile], con particolare attenzione ai seguenti aspetti:

- Conformità delle procedure interne rispetto al Modello 231
- Verifica del rispetto delle normative di sicurezza e del codice etico aziendale
- Altre aree rilevanti in relazione ai rischi di reato previsti dal D.Lgs. 231/2001

Esito dell'ispezione:

• **Conformità:**

Durante l'ispezione non sono emerse criticità significative. I processi esaminati risultano essere conformi alle previsioni del Modello 231 e ai protocolli interni del Consorzio.

• **Non conformità rilevate:**

Sono state riscontrate le seguenti criticità che richiedono interventi correttivi:

• **Azioni correttive raccomandate:**

L'OdV suggerisce le seguenti azioni correttive:

• **Tempistiche per la risoluzione delle non conformità:**

Si raccomanda di completare le azioni correttive entro il ___/___/____. L'OdV provvederà a monitorare l'implementazione di tali azioni.

Conclusioni e prossime azioni:

L'OdV conferma che procederà con una nuova verifica entro la data prevista nel piano di vigilanza annuale, salvo eventuali segnalazioni di criticità urgenti. Si richiede che i responsabili delle aree coinvolte forniscano un report dettagliato sulle azioni correttive adottate entro il termine stabilito.

Firma dei componenti dell'OdV presenti all'ispezione:

Nome e Cognome: _____

Nome e Cognome: _____

Nome e Cognome: _____

Data di redazione del verbale: ___/___/____

Firma del Presidente dell'OdV: _____