

| HOME | FORMAZIONE | AREE | IN EVIDENZA | SERVIZI | CHI SIAMO

FORMAZIONE ENTI PUBBLICI

# Corso operativo Esercitazioni pratiche e analisi di casi concreti

#### Giornata di studio

# La nuova normativa Whistleblowing

Impatti, responsabilità e sanzioni

## **EDIZIONI DISPONIBILI**

DURATA (6 ORE) 9.15 - 13.00 / 14.00 - 16.30

#### **Destinatari**

Ufficio Personale, Ufficio legale, Ufficio sindacale, Responsabili per la prevenzione della corruzione e della trasparenza, Ufficio lct, Responsabili per la transizione digitale, DPO, referenti e addetti privacy, amministratori di sistema, consulenti privacy, fornitori della piattaforma di segnalazione, dipendenti

#### **Obiettivi & Programma**

Il Corso di Formazione è finalizzato a:

- illustrare le recentissime novità del decreto legislativo 10 marzo 2023, n. 24 che devono essere rispettate dagli enti pubblici e privati in materia di Whistleblowing, ossia l'istituto giuridico, che prevede una specifica tutela per chi segnala illeciti in ambito aziendale o nella PA (Pubblica Amministrazione)
- ad accompagnare gli enti negli aspetti operativi e nel percorso degli adempimenti in qualità a tutela delle amministrazioni e persone coinvolte: dall'attivazione dei canali di segnalazioni, alla scelta della piattaforma, agli obblighi di riservatezza, all'aggiornamento delle procedure ai profili relativi alle misure in materia di protezione dei dati personali.

### **Argomenti**

- · Whistleblowing: dati ed evoluzione dell'istituto
- Il ruolo di Anac in materia di whistleblowing nei nuovi scenari normativi e alla luce del nuovo PNA

- Quali sono le novità in materia sotto il profilo dell'ambito di applicazione oggettiva e soggettiva?
- · Qual è il ruolo dei facilitatori?
- Quali sono gli strumenti di tutela del segnalante previste? dalle misure di protezione al divieto di ritorsioni
- Quali sono gli strumenti di tutela del segnalato e delle terze persone
- Come è possibile tutelare l'amministrazione?
- Quali sono le sanzioni e responsabilità?
- · Qual è la Road Map delle scadenze in materia di whistleblowing?
- Il ruolo di Anac e del Garante privacy: le nuove linee guida
- I canali di segnalazione
- La scelta del fornitore del software che gestisce le segnalazioni
- L'impatto organizzativo sul responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza, sul Responsabile della transizione digitale, sul data protection officer e sull'ufficio personale
- · La gestione delle segnalazioni
- •L'individuazione delle figure per la ricezione e gestione delle segnalazioni
- · Le segnalazioni anonime
- · La tutela del segnalato
- •L'obbligo di riservatezza
- •Il Divieto di ritorsioni ed evoluzione della giurisprudenza
- Riservatezza e Gdpr: l'applicazione dei principi del GDPR, impatto su organigramma privacy, informative, analisi del rischio, la valutazione di impatto, la conservazione dei dati
- I controlli ANAC e *il nuovo regolamento sanzionatorio* le ispezioni del Garante e le sanzioni
- Buone prassi nazionali su gestione delle segnalazioni negli enti pubblici e negli *enti privati- il manuale di Confindustria*
- Sintesi dei processi per la gestione delle segnalazioni e indicazioni operative.

Codice Corso: 2024C153





Scheda di adesione (da compilare ed inviare per email all'indirizzo adesioni@formel.it o per fax al numero 0923 526204)

# TITOLO DEL CORSO: La nuova normativa Whistleblowing

| ☐ Non abbonato                                                                             | zzo stabilito in fase di abbonamento)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| *                                                                                          | ace (Sconto del 15% sul prezzo di <del>400,00€</del> a 340,00€)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INTESTAZIONE ENTE:   Ente                                                                  | Pubblico □ Società/Altro □ Privato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CHIEDE DI FAR PARTECIPARE                                                                  | :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Partecipante Sig.                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Ruolo ricoperto e qualifica                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tel./Cell Cod. I                                                                           | iscale E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Partecipante Sig.                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Ruolo ricoperto e qualifica                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                            | iscale E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INTESTARE FATTURA A Ente:                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                            | Prov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Telefono/                                                                                  | E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Determina o buono d'ordine n°                                                              | Importo complessivo €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                            | Importo complessivo €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| CIG:                                                                                       | Codice univoco:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 15 dell                                                | iva disponibile su www.formel.it sul trattamento dei dati personali e le informazioni di cui all'art. 13 e 14 del o stesso, e in merito al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nella informativa nti la registrazione di immagini, audio e video durante la formazione in e-learning per le finalità e con le |
| ☐ SI - (si esprime consenso) ☐ NO - (non<br>Si precisa che in caso di diniego del consenso | si esprime consenso)<br>o non potrebbero essere erogati, in tutto o in parte, i servizi o i corsi richiesti.                                                                                                                                                                                                                                        |
| Codice Promozionale                                                                        | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Data                                                                                       | Firma e Timbro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

1/1