

Spett.le  
Consiglio di Amministrazione  
della Fondazione Salutevita Onlus

## **RELAZIONE ANNUALE 2024**

### **dell'Organismo di Vigilanza ex D.Lgs. 231/2001**

La Fondazione Salutevita onlus, con formale atto di nomina del Presidente del CDA Geom. Francesco Canossa datato 20/12/2023 ha confermato per l'anno 2024 la sottoscritta Avv. Carla Golinelli, quale membro monocratico dell'Organismo di Vigilanza in ottemperanza al Decreto Legislativo n. 231 del Giugno 2001 art. 6 comma 1 lett.b e come previsto dal M.O.G. 231 della Fondazione al paragrafo 4 e 4.1 [*L'ente ha ritenuto di istituire un organo funzionalmente dipendente dal Consiglio di amministrazione e da questo nominato, in grado di assicurare autorevolezza e indipendenza tali da poter garantire la credibilità delle relative funzioni. L'Organismo di Vigilanza è monocratico, composto da un unico membro esterno ...omissis*]. Successivamente, con atto di nomina del Presidente del CDA Geom. Francesco Canossa del 20.11.2024 (prot. 885 a.c.), richiamato il sopra citato atto di nomina del 20.12.2023 e per quanto dispone il M.O.G. vigente in ordine alla durata di un triennio della carica di ODV (paragrafo 4.1 Parte Generale), veniva confermata la nomina a ODV della sottoscritta per tutto il triennio 2024/2026.

Il ossequio al M.O.G. della Fondazione alla Parte Generale paragrafo 4.5 [*L'Organismo di Vigilanza riferisce, al Consiglio di Amministrazione, lo stato di attuazione del Modello, gli esiti dell'attività di vigilanza svolta e gli eventuali interventi opportuni per l'applicazione del Modello, rapportandosi direttamente nei confronti del Consiglio di Amministrazione anche attraverso suo membri incaricati e predisponendo, una volta all'anno, una relazione scritta*

*indirizzata a Consiglio di Amministrazione]*, questo Organismo redige la presente relazione informativa annuale.

1. PREMESSA
2. AZIONI SVOLTE DALL'ORGANISMO DI VIGILANZA NELL'ANNO 2024: a) acquisizioni documentali b) riunioni di verifica e audit c) flussi informativi d) gestione budget
3. SEGNALAZIONE RECLAMI
4. CONCLUSIONI

\*\*\*

#### **1. PREMESSA**

La presente relazione costituisce reporting annuale delle attività svolte dall'Organismo di Vigilanza della Fondazione Salutevita onlus, in piena autonomia e indipendenza, al fine di vigilare sull'effettivo funzionamento, osservanza e diffusione del Modello all'interno dell'ente e di informazione nei confronti dei soggetti esterni (fornitori, consulenti, collaboratori, ecc. ecc.), con i contenuti previsti al paragrafo 4.5 Parte Generale del M.O.G. vigente [*La relazione annuale dovrà contenere le seguenti informazioni: • Sull'attività svolta e sulla gestione finanziaria del budget assegnato, motivando eventuali scostamenti; • In merito alle eventuali variazioni non sostanziali apportate al modello ed alle procedure che formano parte integrante dello stesso con la proposta delle eventuali modifiche sostanziali da attuare, previa specifica approvazione del CdA; • Sulle segnalazioni ricevute nel corso dell'esercizio, suddividendole per ciascuna attività a rischio ed indicando le strutture coinvolte, unitamente ad una sintesi degli esiti; • Sull'eventuale presenza di violazioni accertate e sul buon funzionamento del sistema disciplinare e sanzionatorio; • Sull'adozione di un programma annuale di Verifiche ai sensi del D. Lgs. 231/01, anche in base al piano di spesa per l'esercizio successivo*"]

## **2. AZIONI SVOLTE DALL'ORGANISMO DI VIGILANZA NELL'ANNO 2024**

L'attività dell' Organismo di Vigilanza si è svolta nel rispetto della pianificazione contenuta nel documento denominato "Programma delle attività di vigilanza per l'anno 2024", espletando le attività ivi programmate, senza particolari variazioni.

L'attività concretamente svolta dall'ODV nell'anno 2024 va dunque ascritta agli ambiti di seguito richiamati.

### **a) Acquisizioni documentali**

Nel corso dell'anno 2024 l'Organismo di Vigilanza ha acquisito e verificato la seguente documentazione:

**a.1** Verbali sedute CDA e Comitato Esecutivo.

**a.2** Atto di nomina incaricato gestore segnalazioni Whistleblowing del 08.02.2024; procedura di segnalazione "*Procedura per la segnalazione di illeciti e irregolarità ex d.lgs 231/01 all'organismo di vigilanza e whistleblowing*"; informativa Whistleblowing per dipendenti.

**a.3** Piano di diffusione e revisione procedure e protocolli 2024/2026 approvato dal CDA il 02.02.2024.

**a.4** copia contratto d'appalto Gabetti LAB Spa sottoscritto il 28.11.2023, verbale Gabetti LAB Spa conferimento poteri di firma del 29/11/2023, contratto di appalto Gencos sottoscritto il 28/11/2023. I SAL Casa Solaris certificato sottoscritto il 04/04/2024, I SAL Casa Canossa certificato sottoscritto il 05/03/2024; fatture sisma-bonus emesse al 04/04/2024, Gabetti Lab Fattura n° 234RL00016 del 08/03/2024, Gencos Spa Fattura n° 9/02 del 04/04/2024.

**a.5** Organigramma rev 04 del 01.01.24.

**a.6** Protocolli RSA Gestione Farmaci n.3 del 27.07.21; Protocollo RSA gestione FASAS e documentazione sanitaria n.7 del 27.07.21; Protocollo RSA presa in carico dell'ospite n.2 del 22.07.22; Protocollo Assistenza Domiciliare presa in carico pazienti e accesso utente n. 1 rev. 20.03.23 e Protocollo Assistenza domiciliare somministrazione farmaci n. 17 del 16.06.21.

**a.7** Verbale sopralluogo cantiere Casa Canossa ATS n. 2219/24 (prot. n. 483 del 22.06.2024); piani di sicurezza e coordinamento cantieri sismabonus.

**a.8** verbale sopralluogo ATS n.292 del 18.06.2024 (prot. 464 del 18.06.2024) di verifica requisiti di accreditamento.

**a.9** comunicazione Sindacati 10.05.24 con oggetto proclamazione dello stato di agitazione del personale Asa/Oss Casa Canossa; PEC Fondazione 10.05.24 disponibilità incontro; verbale incontro sindacale del 17.05.24.

**a. 10** informativa del 29.05.24 deposito ricorso al TAR contro la delibere 1513 e le Regole di sistema relativamente al blocco rette.

**a. 11** lettera di riscontro Fondazione (prot. 493 del 27.06.2024) a verbale sopralluogo ATS n. 2219 del 22.06.2024; nota ATS prot. 63915/24 del 23.07.2024; lettera di riscontro Fondazione (prot. 523 del 09.07.24) a prot. 59540/24 ATS richiesta di documentazione integrativa riferita a sopralluogo del 22.06.2024.

**a. 12** nota ATS prot. 93115 del 25.10.2024 conseguente a verbale ATS n.292 del 18.06.2024 recante l'esito di conferma di permanenza requisiti gestionali di servizio e accreditamento.

**a. 13** Documento Unico di valutazione del rischio da interferenze cantiere Sismabonus emesso il 16.01.2024 (ditte Appaltatrice Gabetti LAB Sp.A e Costruzioni Sandrini s.r.l.).

**a. 14** Regolamento per l'ordinamento, la gestione e l'organizzazione del personale della fondazione Salutevita onlus versione definitiva approvata dal Cda il 26/06/2024 ed in vigore dal 27/06/2024.

**a.15** Comunicazione 05.02.24 dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (art. 37, par. 7, RGPD e art. 28, c. 4 del D.Lgs. 51/2018); documento di valutazione del rischio 02.09.24 all.3 al Registro del Trattamento dei dati.

**a.16** Programma degli eventi formativi 19 e 26 nov. 2024, prototipo test somministrato a fine corso.

**a.17** email informativa 14.01.25 della consulente privacy Dott.ssa Bertolotti.

**a.18** Verbale 26.11.24 della riunione periodica ex art. 35 D.Lgs. 81/2008 e ssmm.

**a.19** Report infortuni e provvedimenti disciplinari 2024.

#### **b) Riunioni di verifica e audit**

Nel corso del 2024 si sono tenute n.5 (cinque) riunioni dell'ODV con la Direzione della Fondazione (e altri referenti delle aree via via coinvolte nell'attività di verifica e consultazione), di cui la prima in data 30.01.2024 in punto alla procedura di gestione delle segnalazioni Whistleblowing e le ulteriori ordinarie al termine di ogni trimestre, come previsto nel programma predisposto a inizio anno; non si è reso necessario convocare sedute straordinarie non essendo emerse violazioni e casi di disapplicazione e/o inefficacia del Modello Organizzativo.

Riunione dell'ODV del 31.01.2024 (rif. verbale ODV 01/2024) con il Direttore Generale Dott.ssa Maria Consiglia Bifulco, mediante collegamento da remoto, con unico ordine del giorno il riesame della "Procedura gestione segnalazione Whistleblowing". Premesso che l'art. 4 D.Lgs. 10 marzo 2023 n.24 è intervenuto a modificare la disciplina "Whistleblowing" con il sostanziale rafforzamento delle tutele dei soggetti segnalanti reati e/o irregolarità all'interno dell'ente, la Fondazione a fine 2023 provvedeva ad attivare un canale informatico su apposita piattaforma (Teseo) per la ricezione delle segnalazioni e in data 12.01.2024 sottoponeva alla sottoscritta la

proposta di istituire un Comitato Whistleblowing, deputato a ricevere e gestire le segnalazioni, composto dall' ODV in qualità di presidente, dal Direttore Generale Dott.ssa Bifulco e dalla Referente dell'Area Giuridico Patrimoniale Dott.ssa Cuoghi. La sottoscritta convocava apposita seduta al fine di riesaminare tale proposta, rilevando, attesa la ratio della norma e le linee guida emanate al proposito dall'ANAC, come il gestore delle segnalazioni dovesse essere individuato in un soggetto dotato di requisiti di autonomia e indipendenza, requisiti che non sembravano altrettanto garantiti dalla presenza di soggetti, che all'interno della Fondazione rivestono ruoli gestori, forieri di potenziali situazioni di conflitto. Recependo tali rilievi, con comunicazione del 08.02.2024 il Presidente della Fondazione, al fine di permettere il più proficuo e puntuale adempimento degli obblighi introdotti dal D.Lgs. 24/2023, nominava la sottoscritta, già membro monocratico ODV in possesso dei requisiti testè citati, quale soggetto unico incaricato a ricevere le segnalazioni ex D.Lgs. 24/2023, con contestuale autorizzazione al trattamento dati ai sensi dell'art. 29 GDPR e 2 quaterdecies del Codice Privacy.

Documentazione acquisita: **a.2** Atto di nomina incaricato gestore segnalazioni Whistleblowing del 08.02.2024; procedura di segnalazione *“Procedura per la segnalazione di illeciti e irregolarità ex d.lgs 231/01 all’organismo di vigilanza e whistleblowing”*; circolare Whistleblowing per dipendenti.

Riunione del 04 aprile 2024 (rif. verbale ODV\_02/2024) presso Casa Canossa in Serravalle Po con la presenza del Direttore Generale Dott.ssa Maria Consiglia Bifulco e con il seguente ordine del giorno:

1) esame congiunto del Modello Organizzativo D.Lgs. 231/01 sottoposto a revisione e protocollo *“Procedura per la segnalazione di illeciti e irregolarità ex d.lgs 231/01 all’organismo di vigilanza e whistleblowing”*: verifica positiva degli adempimenti collegati, con richiesta dell'ODV di aggiunta di un documento *“indice”* nella parte finale del MOG, contenente l'elenco

dei protocolli relativi alle procedure specifiche di prevenzione dei reati presupposto da aggiornare periodicamente.

2) Stato lavori di ristrutturazione assistiti da bonus 110% e analisi congiunta documentazione contrattuale.

3) Segnalazione infortuni e/o procedimenti disciplinari: nessuna segnalazione.

Documentazione acquisita: **a.3** Piano di diffusione e revisione procedure e protocolli 2024/2026 approvato dal CDA il 02.02.2024; **a.4** copia contratto d'appalto Gabetti LAB Spa sottoscritto il 28.11.2023, verbale Gabetti LAB Spa conferimento poteri di firma del 29/11/2023, contratto di appalto Gencos sottoscritto il 28/11/2023. I SAL Casa Solaris certificato sottoscritto il 04/04/2024, I SAL Casa Canossa certificato sottoscritto il 05/03/2024; fatture sisma-bonus emesse al 04/04/2024, Gabetti Lab Fattura n° 234RL00016 del 08/03/2024, Gencos Spa Fattura n° 9/02 del 04/04/2024.

Riunione del 16 giugno 2024 (rif. verbale ODV 03/2024 e allegato rapporto AUDIT 26.06.24)

presso Casa Canossa in Serravalle Po alla presenza della signora Rosetta Rossi referente operativo dell'area Qualità e Accreditamento, nonché del Direttore Sanitario Dott. Domenico Larosa, con il seguente ordine del giorno:

1) verifica approvazione CDA 18.04.2024 del Modello Organizzativo D.Lgs. 231/01 sottoposto a revisione e pubblicazione tempestiva sul sito della Fondazione; verifica diffusione della procedura delle segnalazioni whistleblowing mediante pubblicazione sul sito e invio informativa ai dipendenti, con ulteriore illustrazione modalità di segnalazione durante il briefing del personale in data 26.03.24.

2) Audit atto a verificare la conformità delle azioni poste in essere dalla Fondazione rispetto alle procedure contenute nei protocolli aziendali RSA Casa Canossa e Casa Solaris riguardanti la presa in carico dell'ospite dalla domanda di accoglimento fino alle dimissioni, gestione FASAS

e documentazione sanitaria e gestione farmaci (prot. n.2 RSA del 27.07.2021). I rilevamenti sono stati effettuati con modalità a campione tramite l'esame dei supporti informatici, onde verificare la presenza della documentazione, nonché la conformità delle registrazioni rispetto a quanto previsto nei protocolli. La verifica si è limitata a evidenziare la conformità formale delle azioni svolte rispetto alle procedure in essere, precisando tuttavia che, stante l'assenza di competenze in materia sanitaria, questo ODV non è in grado di esprimere valutazione critica delle scelte assistenziali e terapeutiche di volta in volta adottate dai responsabili/corresponsabili delle funzioni esercitate.

3) Stato lavori di ristrutturazione assistiti da bonus 110% con visita al cantiere di Casa Canossa ed esame documentazione sicurezza; comunicazione sopralluogo ATS del 22.06.24.

4) Sopralluogo della ATS n.292 del 18.06.2024 atto a verificare i requisiti organizzativi e gestionali di accreditamento. Vertenza sindacale promossa dalla CGIL di Mantova in data 10.05.2024 per conto del personale ASA/OSS della Fondazione Salutevita Casa Canossa, che ha proclamato lo stato di agitazione in relazione a mancata concessione di ferie nel mese di maggio 2024, alti livelli di stress dovuti a carenza di organico, ripetuti turni con assenza di personale da turno e mancata programmazione delle ferie non estive: aggiornamento in ordine al tavolo delle trattative sindacali.

5) Comunicazione di infortunio con rischio biologico occorso ad una OSS il 30.05.2024 durante movimentazione ospite; verifica procedure attivate. Comunicazione procedimenti disciplinari promossi nei confronti di dipendenti dal 22.01.24 al 13.05.24.

Documentazione acquisita: **a.5** Organigramma rev 04 del 01.01.24. **a.6** Protocolli RSA Gestione Farmaci n.3 del 27.07.21; protocollo RSA gestione FASAS e documentazione sanitaria n.7 del 27.07.21; protocollo RSA presa in carico dell'ospite n.2 del 22.07.22; protocollo Assistenza Domiciliare presa in carico pazienti e accesso utente n. 1 rev. 20.03.23 e protocollo Assistenza

domiciliare somministrazione farmaci n. 17 del 16.06.21. **a.7** Verbale sopralluogo cantiere Casa Canossa ATS n. 2219/24 (prot. n. 483 del 24.06.2024); piani di sicurezza e coordinamento cantieri sismabonus. **a.8** Verbale sopralluogo ATS n.292 del 18.06.2024 (prot. 464 del 18.06.2024) per verifica requisiti di accreditamento; **a.9** comunicazione Sindacati 10.05.24 con oggetto proclamazione dello stato di agitazione del personale Asa/Oss Casa Canossa; PEC Fondazione 10.05.24 disponibilità incontro; verbale incontro sindacale del 17.05.24; **a. 10** email informativa del 29.05.24 deposito ricorso al TAR con UNEBA Lombardia contro la D.G.R. Lombardia n. 1513/2024 e le Regole di sistema relativamente al blocco rette.

Riunione del 03 ottobre 2024 (rif. verbale ODV 04/2024 e allegato rapporto AUDIT 03.10.24)

presso Casa Canossa con il Direttore Generale Dott.ssa Maria Consiglia Bifulco, la signora Rosetta Rossi referente operativo dell'area Qualità e Accreditamento nonché la Dott.ssa Angela Cuoghi referente operativo dell'Area Giuridico Patrimoniale con gli argomenti al seguente ordine del giorno:

- 1) aggiornamento esiti sopralluogo ATS del 22.06.24 e verifica condizioni sicurezza del cantiere; esame documentazione di riscontro inviata all'ATS dalla Fondazione.
- 2) Aggiornamento sul contenzioso legale in essere; accettazione eredità Guidorzi Rinaldo.
- 3) Aggiornamento esiti sopralluogo della ATS n.292 del 18.06.2024 (prot. 464 del 18.06.2024) di verifica requisiti organizzativi e gestionali di accreditamento: verifica istruttoria in corso e suoi esiti.
- 4) Assolvimento degli obblighi di trasparenza ex D.Lgs. 33/2013 mediante pubblicazione tempestiva sul sito della Fondazione: verifica misure adottate dalla Fondazione atte a garantire la regolare e tempestiva pubblicazione delle modifiche intervenute relativamente ai documenti pubblicati.

5) Approvazione 26.06.2024 del Regolamento per l'ordinamento, la gestione e l'organizzazione del personale della Fondazione, revisionato in esecuzione e recepimento degli accordi intervenuti con le rappresentanze sindacali, quanto in particolare al richiamo in servizio, programmazione e fruizione delle ferie del personale.

6) Segnalazione novità legislative introdotte influenti sul catalogo dei reati- presupposto del D.Lgs. 231/01. In data 17.07.24 è entrata in vigore la legge 90 del 28.06.2024 sulla cybersicurezza, che ha creato notevole impatto in materia di responsabilità amministrativa degli ex D.lgs. n. 231/2001, alla luce delle modifiche apportate al reato presupposto previsto e punito dall'art. 24-bis del Decreto 231 " Delitti informatici e trattamento illecito di dati ".

Nella stessa data del 03.10.2024 si è tenuto altresì l'audit in materia di privacy mediante conferenza da remoto su piattaforma Micorsoft Teams con l'Avv. Daniele Colombo e la Dott.ssa Lara Bertolotti, rispettivamente, DPO della Fondazione Salutevita e consulente incaricata in materia di privacy, il tutto al fine di verificare la conformità al GDPR 216/679 delle azioni poste in essere dalla Fondazione tramite l'analisi dei fattori di rischio e di gestione delle conseguenti azioni di "mitigazione" dei rischi, in particolare in relazione alle minacce che presentano una medio/elevata probabilità di accadimento e al livello di impatto che un dato evento possa incidere sui diritti e le libertà degli interessati. La verifica è stata condotta con esame diretto della documentazione richiesta in visione (come oltre specificato) e richiesta di approfondimento ai soggetti coinvolti.

Documentazione acquisita: **a.11** lettera di riscontro Fondazione (prot. 493 del 27.06.2024) a verbale sopralluogo ATS n. 2219 del 22.06.2024; nota ATS prot. 63915/24 del 23.07.2024; lettera di riscontro Fondazione (prot. 523 del 09.07.24) a prot. 59540/24 ATS richiesta di documentazione integrativa riferita a sopralluogo del 22.06.2024. **a.12** nota ATS prot. 93115 del 25.10.2024 conseguente a verbale ATS n.292 del 18.06.2024 recante l'esito di conferma di

permanenza requisiti gestionali di servizio e accreditamento. **a.13** Documento Unico di valutazione del rischio da interferenze cantiere Sismabonus emesso il 16.01.2024 (ditte Appaltatrice Gabetti LAB Sp.A e Costruzioni Sandrini s.r.l.). **a.14** Regolamento per l'ordinamento, la gestione e l'organizzazione del personale della fondazione Salutevita onlus versione definitiva approvata dal Cda il 26/06/2024 ed in vigore dal 27/06/2024.

**a.15** Comunicazione 05.02.24 dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (art. 37, par. 7, RGPD e art. 28, c. 4 del D.Lgs. 51/2018); Documento di valutazione del rischio 02.09.24 all.3 al Registro del Trattamento dei dati.

Riunione del 14.01.2025 (rif. verbale 05/2024) presso Casa Canossa in Serravalle Po con la presenza della sig.ra Rosetta Rossi, referente operativo dell'area Qualità e Accreditamento ed il seguente ordine del giorno:

- 1) Verifica ed esame documentazione attestante l'espletamento delle attività di formazione nel mese di novembre 2024 relativa al sistema D.Lgs. 231/2001 e al sistema Privacy.
- 2) Verifica adeguamenti *compliance* Privacy a seguito delle misure introdotte dal D.Lgs. n.138 del 4 settembre 2024; esame procedura registrazione autosegnalazione Direttiva NIS2.
- 3) Esame contenuti ed esiti della riunione annuale sulla sicurezza ex art. 35 del D. Lgs. 81/08.
- 4) verifica report segnalazioni infortuni e procedimenti disciplinari.

Documentazione acquisita: **a.16** programma degli eventi formativi 19 e 26 nov. 2024, prototipo test somministrato a fine corso. **a.17** email informativa 14.01.25 della consulente privacy Dott.ssa Bertolotti. **a.18** verbale della riunione periodica ex art. 35 D.Lgs. 81/2008 e ssmm. **a.19** report infortuni e provvedimenti disciplinari 2024.

### **c) Flussi informativi**

Nel corso del 2024 l'Organismo di vigilanza ha ricevuto con regolarità dalla Fondazione, per il tramite della Direzione, sia le informazioni individuate come necessarie dal M.O.G. vigente, ossia quelle analiticamente elencate al paragrafo 4.6 Parte Generale, sia quelle di volta in volta ritenute potenzialmente sensibili e rilevanti ai sensi del D. Lgs. 231/01, al fine di favorire il corretto espletamento dei compiti a questo ODV. Il sistema di comunicazione interno da Fondazione ad ODV è avvenuto prevalentemente mediante inoltro all'indirizzo mail [avv.carlagolinelli@gmail.com](mailto:avv.carlagolinelli@gmail.com), ma anche con consegna della documentazione brevi manu all'ODV stesso. Le informazioni e la documentazione raccolta è stata archiviata e custodita a cura dell'Organismo di Vigilanza su supporto informatico, mantenendo la riservatezza dei relativi contenuti nel rispetto della normativa sulla Privacy.

Nell'ambito dell'attività di audit dei Referenti operativi delle aree interessate, come specificamente indicato sub lett. b), sulla base della documentazione fornita dalla Fondazione e accuratamente esaminata, è stata condotta la verifica di regolare tenuta della stessa e di conformità degli adempimenti ivi previsti rispetto a alle procedure adottate dalla Fondazione.

#### **d) Utilizzo budget annuale**

Con l'atto di nomina è stata confermata anche per l'anno 2024 la somma di €. 2000,00 da destinare a budget dell'Organismo di Vigilanza per l'espletamento e il corretto esercizio delle dei suoi compiti. L'ODV dà atto di aver impegnato la somma di €.1500,00 (oltre a iva) al fine di remunerare l'attività di formazione relativa alla diffusione del Modello di Organizzazione e Gestione ex D.Lgs. 231/01, così come sottoposto a revisione durante l'anno 2024, e alla diffusione della procedura Whistleblowing espletata nel mese di novembre 2024 dalla Dott.ssa Delizia Benasi della Società M2 Consulting s.r.l.

### **3) SEGNALAZIONI RECLAMI**

L'Organismo di Vigilanza nel corso del 2024 non è venuto a conoscenza di fatti e/o azioni attinenti alle fattispecie di reato di cui al D. Lgs 231/2001, né di altri comportamenti posti in essere in violazione dei principi e delle prescrizioni del Modello Organizzativo e delle regole comportamentali del Codice Etico, né da parte del personale, dipendente e non, né da altri soggetti.

### **4) CONCLUSIONI**

Per quanto emerso dai flussi informativi intercorsi, dalle consultazioni con il Direttore Generale della Fondazione Dott.ssa M. Consiglia Bifulco e i vari referenti operativi, dalle verifiche documentali e ispettive (audit) espletate, le azioni poste concretamente in essere dalla Fondazione sono risultate sostanzialmente adeguate rispetto alle prescrizioni del Codice Etico e del Modello Organizzativo, nonché dei protocolli aziendali di prevenzione.

\*\*\*

Ringrazio per l'attenzione e rimango a disposizione per qualsivoglia occorrenza.

Mirandola/Sermide e Felonica, 16 gennaio 2025

L'organismo di Vigilanza

Avv. Carla Golinelli

