

# **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (WHISTLEBLOWING POLICY)**

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza nell'amministrazione debbono utilizzare tassativamente questo modello. Si invita, prima della sua compilazione, a prendere visione e conoscenza del relativo regolamento pubblicato sul sito internet istituzionale.

Nome e Cognome del Segnalante	
Qualifica o posizione professionale	
Sede di Servizio	
Tel/Cell	
E-mail	
Data/Periodo in cui si è verificato il fatto	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	<input type="checkbox"/> Ufficio <small>(Indicare denominazione e indirizzo della struttura)</small>  <input type="checkbox"/> All'esterno dell'ufficio <small>(Indicare luogo ed indirizzo)</small>
Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti;  <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;  <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico;  <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'amministrazione;  <input type="checkbox"/> altro (specificare)

<p>Descrizione del fatto (condotta ed evento)</p>	
<p>Autore/i del fatto (indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)</p>	<p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>
<p>Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo (indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione)</p>	<p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>
<p>Ogni altra informazione a sostegno della segnalazione</p>	<p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>

Luogo e Data

Firma

*Allegare alla presente copia del documento d'identità in corso di validità*