# **MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**

# **(c.d. “*WHISTLEBLOWING*”)**

|  |
| --- |
| **GENERALITA’ DEL SEGNALANTE** |
| Nome e cognome  |  |
| Qualifica  |  |
| Servizio di appartenenza  |  |
| E-mail, indirizzo, telefono  |  |
| Se la segnalazione è stata già effettuata:indicare1. Destinatario della segnalazione,
2. Data della segnalazione,
3. Esito della segnalazione
 |  |
| **DATI E INFORMAZIONI RELATIVI ALLA SEGNALAZIONE DI CONDOTTA ILLECITA** |
| Data o periodo in cui si è verificato il fatto |  |
|  Luogo fisico in cui si è verificato il fatto  |  |
| Motivo della condotta illecita ravvisata |  |
| Soggetto che ha commesso il fatto Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)  |  |
| Eventuali soggetti ulteriori coinvolti (imprese, privati) |  |
|  Modalità con cui il segnalante è venuto a conoscenza del fatto  |  |
| Valutazione del soggetto segnalante sulla gravità dei fatti oggetto di segnalazione | * Penalmente rilevanti
 |
| * Suscettibili di arrecare un danno patrimoniale
 |
| * Suscettibili di arrecare un danno all’immagine
 |
| * Realizzate in violazione dei Codici di Condotta o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
 |
| * suscettibili di arrecare un danno alla salute o alla sicurezza dei dipendenti, cittadini o utenti, o di arrecare un danno all’ambiente
 |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome recapiti)  |  |
| Dichiarazione di corresponsabilità rispetto alla violazione segnalata | * Si
* No
 |
| Dichiarazione di interesse privato | * Si
* No
 |
| Altre informazioni utili |  |
| **DESCRIZIONE DEL FATTO/COMPORTAMENTO ILLECITO OGGETTO DI SEGNALAZIONE** |
|  |
| Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000. N.B.: Il mancato conferimento di dati puntuali e circostanziati potrà pregiudicare la prosecuzione del procedimento. |
| *LUOGO E DATA*  |
| *FIRMA* |