**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (Whistleblower)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome del segnalante | |  |
| Data / Periodo del fatto | |  |
| Luogo in cui si è verificato il fatto | |  |
| Ritengo che le azioni od omissioni Commesse o tentate siano: | □- penalmente rilevanti  □- poste in essere in violazione dei codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;  □- suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all’amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico  □- suscettibili di arrecare un pregiudizio all’immagine dell’Amministrazione  □- altro (specificare):……………………….…….. | |
| Descrizione del fatto (condotta ed evento) | …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| Autore/i del fatto | …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… |
| Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo | …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… |
| Eventuali allegati a sostegno della segnalazione | …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… |

Luogo, data                                                               Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare un documento di identità in corso di validità (salvo il caso di segnalazione anonima) ed eventuale documentazione ritenuta utile ai fini della segnalazione.

Il presente modulo può essere tramite posta interna consegnata a mano con busta sigillata recante la dicitura “riservata/personale”

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 del d.P.R. 445/2000.