

	MODULO DI SEGNALAZIONE
SEGNALANTE	
Tipologia Segnalante	<input type="checkbox"/> Dipendente di questa amministrazione/ente <input type="checkbox"/> Lavoratore/collaboratore delle imprese fornitrici di beni o servizi o che realizzano opere in favore di questa Amministrazione/Ente
Denominazione dell'unità organizzativa per cui il Segnalante presta servizio	
Ragione o denominazione sociale completa (se dipendente non di questa amministrazione /ente)	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale del Segnalante	
Indirizzo della sede lavorativa del Segnalante (Via, Numero Civico, CAP, Città, Provincia) (se dipendente non di questa amministrazione /ente)	
Indicare Nome e Cognome (eventuale)	
Indicare il Codice Fiscale del Segnalante (eventuale)	
Indicare Indirizzo di residenza del Segnalante (eventuale)	
Indicare recapiti telefonici, e-mail del Segnalante (eventuale)	
SEGNALAZIONE	
Tipologia di condotta illecita	<input type="checkbox"/> Corruzione, cattiva amministrazione e abuso di potere <input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale <input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del d.lgs n. 39/2013 <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione o dell'ente <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Data/Periodo in cui si sono verificati i fatti oggetto della Segnalazione	
Indicare lo stato attuale dei fatti oggetto della Segnalazione	<input type="checkbox"/> Già avvenuti e conclusi <input type="checkbox"/> Ancora in corso <input type="checkbox"/> Non so



MODULO DI SEGNALAZIONE

	<input type="checkbox"/> Si verificano ripetitivamente
Indicare Nome e Cognome/Ragione Sociale del Soggetto Coinvolto nella condotta illecita	
Indicare Amministrazione, Ente o Azienda per cui o con cui lavora il Soggetto Coinvolto	
Indicare la Qualifica rivestita dal Soggetto Coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza	<input type="checkbox"/> Direttore Generale <input type="checkbox"/> Direttore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Funzionario <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Altro
Indicare il Ruolo che il Soggetto Coinvolto ha avuto nell'accaduto	
Indicare il luogo fisico dove si è svolto l'accaduto	
Indicare i riferimenti del Soggetto coinvolto (eventuale) – numero di telefono, e-mail, etc.	
Indicare, laddove noto, se il Soggetto Coinvolto ha tratto beneficio, anche economico, dall'accaduto	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so
Eventuali note aggiuntive sul soggetto coinvolto	
Oggetto Segnalazione <i>Descrizione del fatto</i>	
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE	
Indicare se è in atto un procedimento disciplinare o contenzioso amministrativo, penale, civile, contabile in relazione ai fatti segnalati	
Indicare in che modalità il Segnalante è coinvolto nel procedimento	<input type="checkbox"/> Non coinvolto, il procedimento è stato attivato da altri <input type="checkbox"/> Coinvolto, ma il procedimento è stato attivato da altri <input type="checkbox"/> Il procedimento è stato attivato a seguito di mia segnalazione <input type="checkbox"/> Non conosco questa informazione

	MODULO DI SEGNALAZIONE
Se è stata selezionata la 3 opzione ("Il procedimento è stato attivato a seguito di mia segnalazione"), indicare l'Autorità / Ente adito, la data e l'eventuale esito	
ALLEGATI	
Evidenze (da allegare al presente modulo)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Nei casi di segnalazione in modalità NON anonima, allegare (oltre al presente modulo) la copia del documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.

Il segnalante è consapevole della 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.

Data della segnalazione
