

## Allegato F

### Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'art. 54-bis del d. lgs. 165/2001

---

#### Modulo sulla Pagina del sito istituzionale del Comune

(collegamento ipertestuale)

<https://www.comune.marsala.tp.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/26073>

---

#### Modulo cartaceo

### 1^ SEZIONE – SEGNALAZIONE

#### 1.1 - SEGNALANTE \* dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro

- Dipendente pubblico
- Dipendente di ente pubblico economico o di ente di diritto privato sottoposto a controllo pubblico
- Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica

#### 1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati\* dato obbligatorio

#### 1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa

Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati

#### 1.2 - AMMINISTRAZIONE O ENTE IN CUI SI È VERIFICATA LA CONDOTTA ILLECITA

Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita

#### 1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1

- Ministero
- Regione
- Comune capoluogo
- Comune non capoluogo
- Ente sanitario

- Ente previdenziale
- Università
- Autorità portuale
- Altra amministrazione

**1.2.1 - Denominazione Amministrazione/Ente in cui si è verificata la condotta illecita #1**

**1.2.1 - Tipo sede #1**

- Centrale
- Periferica

**1.2.1 - Zona geografica #1**

- Nord
- Centro
- Sud e Isole

**1.2.1 - Città \* dato obbligatorio #1**

**1.3. - TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE/ENTE DI APPARTENENZA DEL SEGNALANTE**

- Ministero
- Regione
- Comune capoluogo
- Comune non capoluogo
- Ente sanitario
- Ente previdenziale
- Università
- Autorità portuale
- Altra amministrazione

**1.3.1 - Denominazione Amministrazione/Ente di appartenenza del segnalante**

**1.3.1 - Tipo sede**

- Centrale
- Periferica

**1.3.1 - Zona geografica**

- Nord
- Centro
- Sud e Isole

**1.3.1 - Città \* dato obbligatorio**

#### **1.4 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA \* dato obbligatorio**

- Corruzione, abuso di potere o in generale commissione di reati
- Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale
- Situazioni di incompatibilità e inconfiribilità in violazione del d.lgs n. 39/2013
- Appalti illegittimi aventi ad oggetto lavori pubblici
- Appalti illegittimi aventi ad oggetto servizi e forniture
- Contratti di concessione illegittimi
- Concorsi illegittimi
- Conflitto di interessi in materia di contratti pubblici
- Conflitto di interessi
- Mancata attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (ad es. carenza del PTPCT; mancata attuazione della rotazione; etc.)
- Violazioni della disciplina in materia di trasparenza
- Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione o dell'ente
- Assenza di procedure per l'inoltro e la gestione delle segnalazioni o adozione di procedure non conformi a quelle di cui al comma 5 dell'art. 1 della l. n. 179/2017
- Inerzia del RPCT

#### **1.5 INDICA IL PERIODO TEMPORALE IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO \* dato obbligatorio**

- Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.
- entro i 12 mesi precedenti alla segnalazione
  - anni precedenti

#### **1.6 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA \* dato obbligatorio**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro

- La condotta illecita si è conclusa
- La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente
- La condotta illecita sta per verificarsi

#### **1.7 – PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO \* dato obbligatorio**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

#### **1.7.1 Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto**

Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica chi sono i soggetti, persone fisiche, coinvolte nell'accaduto a qualunque titolo aggiungendo tutti i dettagli che ritieni possano essere utili per finalità di verifica e indagine.

#### **1.7.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell'accaduto #1**

--

**1.7.1 - Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto #1**

Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato

**1.7.1 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #1**

Inserire le seguenti opzioni

- RPCT
- Direttore
- Dirigente
- Funzionario
- Impiegato
- RUP
- Altro

**1.7.1 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto #1****1.7.1 - Numero di telefono del soggetto coinvolto nell'accaduto #1****1.8 - IMPRESE COINVOLTE NELL'ACCADUTO \* dato obbligatorio**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

**1.8.1 - Ragione sociale dell'impresa coinvolta #1**

Indica il nome dell'impresa

**1.8.1 - Tipologia Impresa #1**

Indica la tipologia di impresa

- Società a responsabilità limitata
- Società per azioni
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Consorzio
- Ditta individuale
- Non so

**1.8.1 - Indirizzo sede legale #1****1.8.1 - Partita IVA #1**

--

<b>1.8.1 - Rappresentante legale o altro soggetto dell'impresa coinvolto nell'accaduto #1</b>
Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto

<b>1.8.1 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto #1</b>
Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto

<b>1.9 – DESCRIZIONE DEI FATTI* dato obbligatorio</b>
Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.

<b>1.10 - HAI GIÀ PRESENTATO AD ANAC ALTRE SEGNALAZIONI SUGLI STESSI FATTI?</b>
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

<b>1.10.1 Se SI, attraverso quali canali?</b>
<input type="checkbox"/> Piattaforma
<input type="checkbox"/> Protocollo ANAC

<b>1.10.2 Indica la data in cui hai presentato la segnalazione ad ANAC</b>

## 2^ SEZIONE– ALTRI SOGGETTI INFORMATI

<b>2.1 - SEGNALAZIONE AL RPCT * dato obbligatorio</b>
Hai segnalato l'accaduto al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'amministrazione o ente in cui è avvenuto l'illecito?
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

<b>2.1.1 Se hai selezionato “no”, indica perché non hai segnalato al RPCT</b>

--

**2.2 Se hai selezionato “sì”, indica:**

Indica le seguenti informazioni della segnalazione

**2.2.1 Data ed estremi della segnalazione**

--

**2.2.2 Esito della segnalazione\* dato obbligatorio (rendere il campo obbligatorio)**

- Nessuno, il RPCT non ha gestito la segnalazione
- Il RPCT ha gestito la segnalazione

**2.2.3- Nome e cognome del RPCT**

--

**2.2.4 - Email RPCT a cui è stata inviata la segnalazione rimasta inevasa**

--

**2.3 QUANTE SEGNALAZIONI DI ILLECITI RIMASTE INEVASE HAI PRESENTATO AL RPCT?**

- Una
- Più di una

**2.4 HAI SOLLECITATO AL RPCT LA GESTIONE DELLA SEGNALAZIONE RIMASTA INEVASA?**

- Sì
- no

**2.5 NELLA TUA AMMINISTRAZIONE È PRESENTE UN SISTEMA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI DI ILLECITI?**

- Sì
- no

**2.5.1. Se hai risposto, “sì”, descrivi brevemente il sistema di gestione delle segnalazioni di illeciti ex art 54 bis d.lgs. 165/2001 adottato dalla tua amministrazione.**

Breve descrizione del sistema di gestione delle segnalazioni di illeciti adottato dalla tua amministrazione

**2.5.2. Se hai risposto “no”, da quanto tempo l’amministrazione è priva del sistema di gestione delle segnalazioni ex art 54 bis d.lgs. 165/2001?**

- Un anno
- Due o più anni

**2.5.3. Se l’Amministrazione è priva del sistema di gestione delle segnalazioni ex art 54 bis d.lgs. 165/2001, indica se ne hai sollecitato l’adozione**

- Sì
- no

--

<b>2.6 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE * dato obbligatorio</b>
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

<b>2.6.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto #1</b>
<input type="checkbox"/> Corte dei Conti
<input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria
<input type="checkbox"/> Polizia
<input type="checkbox"/> Carabinieri
<input type="checkbox"/> Guardia di Finanza
<input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica
<input type="checkbox"/> Altre Forze di Polizia

<b>2.6.1 Data della segnalazione #1</b>

<b>2.6.1 Estremi di registrazione dell'esposto #1</b>
Numero e anno di protocollazione da parte dell'autorità

<b>2.6.1 Hai dialogato con qualcuno in particolare presso l'Autorità a cui ti sei già rivolto? #1</b>
Indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l'autorità a cui ti sei già rivolto

<b>2.6.1 Esito della segnalazione #1</b>

<b>2.6.1 Vuoi allegare una copia dell'esposto presentato ad altra Autorità? #1</b>

**Indicare la seconda Autorità a cui eventualmente hai già fatto una segnalazione**

<b>2.6.2 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto #2</b>
<input type="checkbox"/> Corte dei Conti
<input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria
<input type="checkbox"/> Polizia
<input type="checkbox"/> Carabinieri
<input type="checkbox"/> Guardia di Finanza

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica<br><input type="checkbox"/> Altre Forze di Polizia |
|--|

<b>2.6.2 Data della segnalazione #2</b>
---

<b>2.6.2 Estremi di registrazione dell'esposto #2</b>
---

Numero e anno di protocollazione da parte dell'autorità
---

<b>2.6.2 Hai dialogato con qualcuno in particolare presso l'Autorità cui ti sei già rivolto? #2</b>
---

Indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l'autorità a cui ti sei già rivolto
--

<b>2.6.2 Esito della segnalazione #2</b>
--

<b>2.6.2 Vuoi allegare una copia dell'esposto presentato ad altra Autorità? #2</b>
--

### 3^ SEZIONE – ALLEGATI

<b>3.1 - Evidenze documentali</b>
-----------------------------------

Indicare le evidenze documentali allegate alla segnalazione
---

<b>3.1.1 - File allegati alla segnalazione</b>
--

<b>3.1.1.1 - Denominazione file</b>
-------------------------------------

<b>3.1.2 - Evidenze multimediali allegati alla segnalazione</b>
---

<b>3.1.2.1 - Denominazione evidenze multimediali</b>
--




#### **4^ SEZIONE – ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEGNALAZIONE**

**4.1 - CON QUALI MODALITÀ SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO  
SEGNALATO?**

--

**4.2 - PUOI INDICARE ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO?**

- Sì  
 No

**4.2.1 - Se hai selezionato “sì”, indica: #1**

**4.2.1 - Nome #1**

--

**4.2.1- Cognome #1**

--

**4.2.1 - Amministrazione, ente di appartenenza, impresa di appartenenza #1**

--

**4.2.1– Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti #1**

--

**4.3 CONOSCI LA DIMENSIONE ECONOMICA DEL CONTRATTO E/O APPALTO  
E/O TRANSAZIONE INERENTE L'ILLECITO?**

Inserisci l'ammontare anche approssimativo

--

**4.4 - E' IN ATTO UN CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CIVILE O CONTABILE  
IN RELAZIONE AI FATTI SEGNALATI?**

- Sì

--

- No  
 Non so

## 5^ SEZIONE – COMUNICAZIONE DI MISURE RITORSIVE

### 5. ADOZIONE DI PROVVEDIMENTI/COMPORAMENTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI SUBITI A CAUSA DELLA SEGNALAZIONE DI FATTI ILLECITI PREVIAMENTE PRESENTATA AL RPCT, ALL'ANAC O ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA E/O CONTABILE

Descrivi quali comportamenti/provvedimenti ritorsivi ritieni di aver subito a causa della segnalazione di fatti illeciti previamente presentata al RPCT, all'ANAC o all'Autorità giudiziaria e/o contabile.

Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.

#### 5.1 - DA QUALI PERSONE FISICHE SONO STATI ADOTTATI I PROVVEDIMENTI/COMPORAMENTI RITENUTI RITORSIVI?

Indicare nome e cognome

##### 5.1.1 – Ruolo rivestito dalla persona fisica che ha adottato i provvedimenti/comportamenti ritorsivi#1

Indicare il ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente

#### Indicare gli ulteriori eventuali soggetti che hanno contribuito all'adozione dei provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi

##### 5.1.2 – Da quali persone fisiche sono stati adottati i provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi? #2

Indicare nome, cognome

##### 5.1.2 – Ruolo rivestito dalla persona fisica che ha adottato i provvedimenti/comportamenti ritorsivi #2

Indicare il ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente

**5.2 - Di che ritorsione si tratta?**

- Sanzione disciplinare
- licenziamento
- trasferimento
- demansionamento
- altra misura organizzativa/comportamento avente effetti negativi, diretti o indiretti, sulle condizioni di lavoro

**5.3 – IN CASO DI “ALTRA MISURA ORGANIZZATIVA/COMPORAMENTO AVENTE EFFETTI NEGATIVI, DIRETTI O INDIRETTI, SULLE CONDIZIONI DI LAVORO SPECIFICARE DI QUALE SI TRATTA E QUALI SONO GLI EFFETTI NEGATIVI INDIRETTI O DIRETTI SUBITI.**

Descrivere il tipo di misura organizzativa subita e valutata come ritorsive nonché gli effetti negativi diretti e indiretti che essa ha prodotto sulla sua condizione lavorativa  
**Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.**

**5.4 –QUANTE MISURE RITORSIVE HAI SUBITO?**

- Una
- Più di una

**5.5 - LE MISURE RITORSIVE SONO ANCORA IN CORSO?**

- Sì
- No

**5.6 - ALLEGARE I PROVVEDIMENTI RITENUTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI E INDICARE IL NOME DEL FILE ALLEGATO.**

Attenzione: è possibile allegare un solo file all'invio della domanda. Se necessario unire i diversi documenti digitali in unico documento pdf o zip. Si ricorda che in corso di istruttoria è possibile inviare ulteriore documentazione.

**5.7 - IL RESPONSABILE DELLA MISURA RITORSIVA COME È VENUTO A CONOSCENZA DELLA SEGNALAZIONE/DENUNCIA?**

**5.8 - QUALI SOGGETTI POSSONO RIFERIRE IN MERITO AL PRESUNTO INTENTO RITORSIVO/DISCRIMINATORIO DELL'AMMINISTRAZIONE?**

Indicare nome, cognome ed eventuale ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente

--

**5.9-SE DISPONIBILE, ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'INTENTO RITORSIIVO E INDICARE IL NOME DEL FILE**

Attenzione: è possibile allegare un solo file all'invio della domanda. Se necessario unire i diversi documenti digitali in unico documento pdf o zip. Si ricorda che in corso di istruttoria è possibile inviare ulteriore documentazione.

**6^ SEZIONE – IDENTITÀ DEL SEGNALANTE**

**6.1. - Vuoi fornire le tue informazioni identificative?**

Sì

No

**6.2 - Fornisci le tue informazioni identificative**

Indicare nome e cognome

**6.2.1 - Nome \* dato obbligatorio**

--

**6.2.2 - Cognome \* dato obbligatorio**

--

**6.2.4 - Data e luogo di nascita\* dato obbligatorio**

--

**6.2.5 - Codice fiscale**

--

**6.2.6 - Residenza\* dato obbligatorio**

--

**6.2.7 - Indirizzo e codice postale\* dato obbligatorio**

--

**6.2.8 - Città\* dato obbligatorio**

--

--

<b>6.2.9- Regione * dato obbligatorio</b>
---

--

<b>6.2.10 - Stato * dato obbligatorio</b>
---

--

<b>6.2.11- Numero di telefono</b>
-----------------------------------

--

<b>6.2.12 - Indirizzo email o PEC * dato obbligatorio</b>
---

--

---

## **AVVERTENZE**

Sei un dipendente pubblico, un lavoratore o collaboratore di un'impresa fornitrice di beni o servizi o di un'impresa che realizza opere in favore dell'amministrazione pubblica e vuoi segnalare un illecito?

Sappi che:

- 1 - per presentare la segnalazione/comunicazione e per effettuare le successive integrazioni deve essere utilizzato un unico canale;
- 2 - l'utilizzo della piattaforma è il canale prioritario;
- 3 - non vanno presentate duplicazioni della stessa segnalazione.

### **Attenzione!**

Si informa che le segnalazioni effettuate in forma anonima non sono considerate ai sensi dell'art. 54-bis e sono trattate come segnalazioni ordinarie. Le segnalazioni, anche se inviate in forma anonima in prima istanza, potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante ai fini di acquisire l'eventuale tutela legale. Si informa che, laddove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, l'ANAC provvederà a trasmettere la segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie. Laddove le competenti Autorità giudiziarie dovessero richiedere i dati identificativi del segnalante, l'ANAC è tenuta a fornire tale indicazione.