

Allegato 1

**MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**

***(c.d. whistleblowing)***

I soggetti che intendono segnalare le informazioni sulle violazioni che ledono l'interesse pubblico o l'integrità dell'Ente di cui sono venuti a conoscenza nel contesto lavorativo possono utilizzare questo modello di Segnalazione.

**INFORMAZIONI UTILI**

- **Per presentare la segnalazione e per effettuare le successive integrazioni deve essere utilizzato un unico canale.**
- **Non vanno presentate duplicazioni della stessa segnalazione.**
- **Le segnalazioni effettuate in forma anonima sono trattate come segnalazioni ordinarie (potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante ai fini di acquisire le eventuali tutele e misure di protezione per le ritorsioni).**
- **Laddove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, il Gestore della segnalazione provvederà a trasmettere la segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie.**
- **Laddove le competenti Autorità giudiziarie dovessero richiedere i dati identificativi del segnalante, il Gestore della segnalazione è tenuto a fornire tale indicazione.**
- **Allegato 2 - Informativa dati personali**

Vuoi fornire le tue informazioni identificative?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del GDPR	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Cognome e nome del segnalante	
Qualifica del segnalante	
Ente in cui si è verificata la condotta illecita	
Data / Periodo del fatto	
Luogo in cui si è verificato il fatto	
Recapiti per contatto e notifica tempistiche ed esito del procedimento	

Descrizione del fatto (condotta ed evento)	
Attualità della condotta	<input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente <input type="checkbox"/> La condotta illecita sta per verificarsi
Autore/i del fatto	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	
Eventuali documenti a sostegno della segnalazione	
Ha già presentato altre segnalazioni sui medesimi fatti?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <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 Esito segnalazione: .....