## MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

(c.d. whistleblower)

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE 1	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	gg/mm/aaaa
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	☐ UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)
	□ ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO <sup>2</sup> :	□ 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;

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Qualora il segnalante r ivesta la qualifi ca di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esoner a dall'obbligo di denunciar e alla competente Autorità giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> La segnalazione non r iguarda rimostranze di carattere personale del segnalante

	□ suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione;
	☐ altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
	*
AUTORE/I DEL FATTO <sup>3</sup>	1
	2
	3
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL	
FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO <sup>4</sup>	1
	2
	3
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1
	2
	3

LUOGO, DATA E FIRMA

<sup>3</sup> Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione