

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE
(c.d. whistleblower)

Tutti coloro che intendono segnalare **situazioni di illecito** quali **fatti di corruzione**, altri **reati contro la pubblica amministrazione**, fatti di **supposto danno erariale** o altri **illeciti amministrativi, contabili, civili e penali incluse** le condotte illecite rilevanti ai sensi del decreto legislativo 231/2001, o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione di cui fossero venuti a conoscenza, possono utilizzare questo modello.

La segnalazione non riguarda rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento al servizio competente per il personale.

La normativa tutela i segnalanti secondo i seguenti principi:

- *l'identità del segnalante non può essere rivelata a persone diverse da quelle competenti a ricevere o a dare seguito alle segnalazioni;*
- *l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;*
- *la segnalazione è sottratta all'accesso agli atti amministrativi e al diritto di accesso civico generalizzato previsto dagli articoli 22 ss. legge 7 agosto 1990, n. 241ss.ms.ii..*

La segnalazione può essere presentata:

- a) a mezzo mail all'indirizzo: odv.salusmangialavori@gmail.com;
- b) personalmente, mediante dichiarazione rilasciata *de visu*, o consegna *brevi manu* del modulo direttamente al Gestore della segnalazione individuato e contattabile all'indirizzo mail: odv.salusmangialavori@gmail.com;

Per segnalare l'illecito all'ANAC: entrare nel sito istituzionale dell'Autorità nazionale anticorruzione e cercare la sezione dedicata alla modulistica che ad oggi si trova in: <https://whistleblowing.anticorruzione.it>

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
ENTE IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	<input type="checkbox"/> UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)
	<input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1. 2. 3.
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI	1. 2. 3.
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2. 3.
LA CONDOTTA E' ILLECITA PERCHE':	

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.

LUOGO, DATA E FIRMA