

## MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE <sup>1</sup>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SEDE DI SERVIZIO                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TEL/CELL – Facoltativo                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| E-MAIL - Facoltativo                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:                             | <input type="checkbox"/> UFFICIO<br>(indicare denominazione e indirizzo della struttura)<br><br><input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO<br>(indicare luogo ed indirizzo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO <sup>2</sup> : | <input type="checkbox"/> penalmente rilevanti<br><br><input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di comportamento, del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;<br><br><input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico;<br><br><input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'amministrazione; |

<sup>1</sup> Qualora il segnalante rivesta la qualifica di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esonera dall'obbligo di denunciare alla competente Autorità giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale

<sup>2</sup> Le segnalazioni non riguarda rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti con il superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento al servizio competente per il personale o al Comitato Unico di Garanzia.

|                                                                                                    |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                                                                    | <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)                                                         |                                              |
| AUTORE/I DEL FATTO <sup>3</sup>                                                                    |                                              |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO <sup>4</sup> |                                              |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE                                                   |                                              |

Si chiede di essere informati delle risultanze dell'istruttoria e degli atti adottati

li , -----

FIRMA

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

<sup>4</sup> indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione