

## MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONI

Indicare, se si tratta di:

**Segnalazione ai sensi del d.lgs. del 10 marzo 2023 n. 24**

- **si intende** mantenere riservata la propria identità e beneficiare delle tutele previste dal d.lgs. 24/2023

**Segnalazione ordinaria**

- **non si intende** mantenere riservata la propria identità e beneficiare delle tutele previste dal d.lgs. 24/2023

---

**1. DESCRIZIONE DELLA PRESUNTA CONDOTTA ILLECITA/IRREGOLARITÀ**

<p><b>Tipologia di condotta illecita</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere</li> <li><input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale</li> <li><input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del d.lgs. n. 39/2013</li> <li><input type="checkbox"/> Appalti illegittimi</li> <li><input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi</li> <li><input type="checkbox"/> Conflitto di interessi</li> <li><input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione</li> <li><input type="checkbox"/> Violazioni della disciplina in materia di trasparenza</li> <li><input type="checkbox"/> Altro (indica breve descrizione della condotta illecita)</li> </ul>
<p><b>Indica il periodo temporale in cui si è verificato il fatto</b> (periodo e se possibile la data in cui si sono verificati i fatti oggetto di segnalazione)</p>	
<p><b>Durata della condotta illecita</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa</li> <li><input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso</li> <li><input type="checkbox"/> La condotta illecita si verifica ripetutamente</li> </ul>
<p><b>Descrizione dei fatti</b> (descrivere in maniera chiara la condotta illecita che si vuole segnalare e tutti gli elementi necessari alla sua valutazione)</p>	
<p><b>Con quali modalità sei venuto a conoscenza del fatto?</b></p>	

**1. DESCRIZIONE DELLA PRESUNTA CONDOTTA ILLECITA/IRREGOLARITÀ**

<b>È in atto un contenzioso amministrativo, civile o contabile in relazione ai fatti segnalati?</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so
<b>Puoi fornire informazioni utili per verificare la veridicità della tua segnalazione?</b> (Se fornirai informazioni e istruzioni dettagliate per coadiuvare la nostra attività di verifica della veridicità della segnalazione, sarà più veloce e facile poter intervenire)	
<b>Se hai già presentato altre segnalazioni all'Azienda sugli stessi fatti indica i canali e la data.</b>	

## 2. EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI

(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto eventualmente coinvolto)

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Amministrazione, Ente o Azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto</b> (indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato)	
<b>Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza</b>	<input type="checkbox"/> Direttore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Funzionario <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Altro .....
<b>Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Indirizzo email o PEC</b>	
<b>Ha tratto beneficio economico o di altro genere dall'accaduto?</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so
<b>A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la riservatezza della verifica della segnalazione?</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so

### 3. EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE

(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto eventualmente coinvolto)

<b>Ragione sociale dell'impresa coinvolta</b>	
<b>Tipologia Impresa</b>	<input type="checkbox"/> Società a responsabilità limitata <input type="checkbox"/> Società per azioni <input type="checkbox"/> Società in nome collettivo <input type="checkbox"/> Società in accomandita semplice <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Cooperativa
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Partita IVA/Codice fiscale</b>	
<b>Rappresentante legale o altro soggetto (direttore) dell'impresa coinvolto nell'accaduto</b>	
<b>Ruolo dell'impresa nell'accaduto</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Indirizzo e-mail o PEC</b>	
<b>Sito web</b>	

#### 4. EVENTUALI ALTRI SOGGETTI INFORMATI

(Nota: compilare una scheda per ogni soggetto destinatario di una eventuale segnalazione)

<p><b>A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Corte dei Conti</p> <p><input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria</p> <p><input type="checkbox"/> Polizia</p> <p><input type="checkbox"/> Carabinieri</p> <p><input type="checkbox"/> Guardia di Finanza</p> <p><input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica</p> <p><input type="checkbox"/> Altre Forze di Polizia</p>
<p><b>Data segnalazione</b></p>	
<p><b>Estremi di registrazione dell'episodio</b> (numero e anno di protocollazione da parte dell'Autorità)</p>	
<p><b>Esito della segnalazione</b></p>	

Se hai effettuato delle segnalazioni ad altri soggetti, ti preghiamo di allegarle alla presente segnalazione.

**5. EVIDENZE DOCUMENTALI: File allegati alla segnalazione**

<b>Denominazione file</b>	<b>Descrizione contenuto</b>

**5.1. EVIDENZE DOCUMENTALI: Evidenze multimediali allegata alla segnalazione**

<b>Denominazione evidenze multimediali</b>	<b>Descrizione contenuto</b>

## 6. IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

<b>Tipologia di segnalante</b>	
SE SI INTENDE RIMANERE ANONIMI, NON RIEMPIRE I RIQUADRI DI SEGUITO	
<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Indirizzo e-mail o PEC</b>	
<b>Attuale struttura di appartenenza</b>	
<b>Attuale qualifica e mansione lavorativa</b>	
<b>Struttura di appartenenza all'epoca del fatto segnalato</b>	
<b>Qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati</b>	

**6.1. Nel caso in cui il segnalante sia un lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'Azienda, compilare anche la seguente sezione**

<b>Ragione sociale dell'impresa</b>	
<b>Tipologia Impresa</b>	<input type="checkbox"/> Società a responsabilità limitata <input type="checkbox"/> Società per azioni <input type="checkbox"/> Società in nome collettivo <input type="checkbox"/> Società in accomandita semplice <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Cooperativa
<b>Indirizzo sede legale</b>	
<b>Partita IVA/Codice fiscale</b>	
<b>Rappresentante legale o altro soggetto dell'impresa</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Indirizzo e-mail o PEC</b>	
<b>Sito web</b>	

## 7. AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA

<b>Nel caso in cui, nell'ambito di un eventuale procedimento disciplinare attivato dall'Azienda contro il presunto autore della condotta segnalata, la tua identità risultasse indispensabile alla difesa dell'inculpato, autorizzi fin da ora il Referente a trasmettere i tuoi dati all'Ufficio Procedimenti Disciplinari?</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

Nota: in caso di risposta negativa, nel caso sopra esposto, il procedimento disciplinare dovrà essere interrotto e non potranno essere presi provvedimenti nei confronti del presunto autore della condotta segnalata.

FIRMA (O, SE VUOI CHE LA SEGNALAZIONE RIMANGA ANONIMA, NON SOTTOSCRIVERE)