**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (agg.to giugno 2023):**

Dati segnalante

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del segnalante\* |  |
| Cognome del segnalante\* |  |
| Codice Fiscale\* |  |
| Qualifica servizio attuale |  |
| Incarico (Ruolo)di servizio attuale\* |  |
| Unità Organizzativa |  |
| Qualifica servizio all’epoca del fatto segnalato |  |
| Incarico (Ruolo) di servizio all’epoca del fatto segnalato: |  |
| Unità Organizzativa |  |
| Telefono\* |  |
| E-mail\* |  |

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soggetto | Data della segnalazione | Esito della segnalazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Se no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

|  |
| --- |
|  |

Dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Ente in cui si è verificato il fatto: |  |
| Periodo in cui si è verificato il fatto |  |
| Data in cui si è verificato il fatto |  |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto |  |
| Soggetto che ha commesso il fatto:Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi) |  |
| Eventuali soggetti privati coinvolti |  |
| Eventuali imprese coinvolte |  |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza  |  |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti) |  |
| Area a cui può essere riferito il fatto: |  |
| Se altro, specificare |  |

 |

Descrizione del fatto

|  |
| --- |
|  |

La condotta è illecita perché:

|  |
| --- |
|  |
| Se Altro, specificare

|  |
| --- |
|  |

 |

 Allegare all’email (oltre al presente modulo) la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l’eventuale documentazione a corredo della denuncia.

*Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o fornitori o uso di atti falsi, anche ai sensi e per effetti dell’art.76 del d.P.R. 445/2000.*

*\*Campo obbligatorio*