|  |
| --- |
| **MODELLO PER LA** **SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE****(c.d. Whistleblower)** |
| I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione, fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza nell’amministrazione, debbono utilizzare il presente modello.Si rammenta che l’ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione, prevedono che:* La società ha l’obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l’identità del segnalante;
* 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 previsto dagli artt. 22 e segg. della legge 7/8/1990, n. 241;
* Il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) al Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione i fatti di discriminazione.

La segnalazione dovrà essere indirizzata al Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione e presentata con le seguenti modalità:* Mediante invio all’indirizzo di posta elettronica del Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione (info@comuniriunitibm.it);
* Mediante segnalazione all’Organismo di Vigilanza
* Mediante dichiarazione verbale;

Nel caso in cui la segnalazione riguardi il Responsabile della prevenzione della Corruzione e/o un funzionario facente parte del gruppo di lavoro che effettua le istruttorie il dipendente potrà inviare la propria segnalazione all’ANAC (all’indirizzo di posta elettronica dalla stessa attivato: whistleblowing@anticorruzione.it |
| COGNOME E NOME DEL SEGNALANTE |  |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE |  |
| SEDE DI SERVIZIO |  |
| TELFONO/CELLULARE |  |
| E-MAIL |  |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | gg/mm/aaaa  |
| LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | 🞎 UFFICIO(indicare denominazione e indirizzo della struttura)………………………………………………………….🞎 ALL’ESTERNO DELL’UFFICIO(indicare luogo e indirizzo)…………………………………………………………. |
| RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: | 🞎 Penalmente rilevanti;🞎 Poste in essere in violazione del Codice Etico e di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;🞎 Suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla Società di appartenenza o di altro ente pubblico;🞎 Suscettibili di arrecare un pregiudizio all’immagine della Società;🞎 Altro (specificare) ………………………………… |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA O EVENTO): | ………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………… |
| AUTORE/I DEL FATTO: | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADIO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO: | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |

Luogo e data   …………………………

                       ………………………………………..

 (Firma)