

Segnalazione whistleblower

Modello per
SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE
(c.d.whistleblower)

I dipendenti 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 possono utilizzare questo modello.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) prevedono che:

- l'amministrazione 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 denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 22 ss. della legge 7 agosto 1990, n. 241;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) all'Ispettorato della funzione pubblica i fatti di discriminazione.

Per ulteriori approfondimenti, è possibile consultare il P.T.P.C.T punto 3.3 lett.n) sul sito web Sez. "Amministrazione Trasparente, altri contenuti"

| | |
|--|--|
| NOME e COGNOME del segnalante | |
| Qualifica servizio attuale | |
| Incarico (ruolo) di servizio attuale | |
| U.O. e sede di servizio | |
| Qualifica servizio all'epoca del fatto segnalato | |
| Incarico (ruolo) di servizio all'epoca del fatto | |

| | |
|---|--|
| segnalato | |
| U.O. e sede di servizio all'epoca del fatto segnalato | |
| Tel. e 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 | |
|---|--|
| 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 | <input type="checkbox"/> UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo) |
| Soggetto che ha commesso il fatto Nome, Cognome, qualifica (Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione) Possono essere inseriti più nomi | |
| Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo (indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione) | |
| Eventuali soggetti privati o imprese coinvolte | |
| Modalità con cui è venuta conoscenza del fatto | |

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

| |
|-----------------------|
| Descrizione del fatto |
|-----------------------|

LUOGO, DATA E FIRMA