MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE DA PARTE DEL DIPENDENTE PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 54-BIS DEL D.LGS. 165/2001

Il soggetto segnalante è esente da conseguenze pregiudizievoli in ambito disciplinare e viene tutelato contro l'adozione di misure discriminatorie o ritorsive. Tutti coloro che ricevono o sono coinvolti, anche solo accidentalmente, nella gestione della segnalazione sono inoltre obbligati a tutelare la riservatezza di tale informazione.

DATI DEL SEGNALANTE

i campi contrassegnati con l'asterisco * sono obbligatori

Nome del segnalante*

Cognome del segnalante*

Codice Fiscale* (solo per fornitori esterni)

Qualifica e Incarico (Ruolo) di servizio attuale*

Unità Organizzativa di servizio attuale (Ragione Sociale per fornitori esterni)*

Sede di servizio attuale*

Qualifica e Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato*

Unità Organizzativa all'epoca del fatto (Ragione Sociale per fornitori esterni)*

Sede di servizio all'epoca del fatto*

recapito telefonico* e-mail*

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

Soggetto	**Data segnalazione**	**Esito segnalazione** (100 caratteri)
-- scegli --		
-- scegli --		
-- scegli --		
-- scegli --		
-- scegli --		

ALTRIMENTI specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti (400 caratteri)

DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTA ILLECITA

i campi contrassegnati con l'asterisco * sono obbligatori

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

Eventuali soggetti privati coinvolti

Eventuali imprese coinvolte

Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto

Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto

Nome	Cognome	Qualifica	Recapito

Ufficio a cui può essere riferito il fatto

Descrizione del fatto* (1000 caratteri):

La condotta è illecita perché

-- scegli --

- Se “Altro”, specificare (400 caratteri):

NOTE (400 caratteri)**:**

Se oltre al presente modulo viene allegata altra documentazione specificare quale:

Data

INVIA MODULO