

**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 questo modello inviandolo per posta elettronica all'indirizzo: *EMAIL CREATA APPOSITAMENTE (anticorruzione@cromservizi.it)*

Qualora la segnalazione del dipendente riguardi problematiche di carattere gestionale, apparentemente sceve da fattispecie corruttiva la comunicazione è da rimettere al competente dirigente.

Quest'ultimo qualora rilevi elementi di illiceità è tenuto a darne comunicazione al Responsabile della Prevenzione della Corruzione garantendo l'anonimato del dipendente.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge, il Piano Anticorruzione ed il Codice di Comportamento dell'Ente 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 n. 241/90;
- il dipendente che ritiene di aver subito una discriminazione per il fatto di aver effettuato una segnalazione di illecito deve dare notizia circostanziata dell'avvenuta discriminazione al Responsabile della prevenzione; il quale valuta la sussistenza degli elementi per segnalare quanto accaduto.

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	gg/mm/aaaa
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	<ul style="list-style-type: none"> ● UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) ● ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO :	<ul style="list-style-type: none"> ● penalmente rilevanti; ● poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; ● suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico; ● suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione; ● altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1. 2.
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	5) 6)
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2.

--	--

Luogo, data e firma