



# Centro di servizi – Casa di Riposo

## “Francesco Fenzi”

www.casafenzi.it

### **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**

Modello utilizzabile dai dipendenti e collaboratori che intendano 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.

La segnalazione può essere presentata preferibilmente tramite invio all’indirizzo di posta elettronica [giovanni.sallemi@casafenzi.it](mailto:giovanni.sallemi@casafenzi.it). Qualora invece sia inviata in formato cartaceo, la stessa dovrà essere contenuta in doppia busta chiusa.

NOME E COGNOME DEL SEGNALE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
NUCLEO DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	

DATA/PERIODO IN CUI SI E’ VERIFICATO IL FATTO	
LUOGO IN CUI SI E’ VERIFICATO IL FATTO	

RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTANE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti
	<input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare
	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all’amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico
	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell’amministrazione
	<input type="checkbox"/> costituiscano violazione delle norme sulla sicurezza sul lavoro
	<input type="checkbox"/> costituiscano casi di malagestione di risorse pubbliche (sprechi, ecc.)
	<input type="checkbox"/> costituiscano misure discriminatorie nei confronti di dipendente autore di una segnalazione di illecito
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)



## Centro di servizi – Casa di Riposo

### “Francesco Fenzi”

www.casafenzi.it

#### DECREZIONE DEL FATTO

MODALITA' CON CUI SI E' VENUTA CONOSCENZA DEL FATTO	
AUTORE/I DEL FATTO (indicare i dati anagrafici se conosciuti o, in caso contrario, ogni elemento utile all'identificazione)	
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONSCENZA DEL FATTO (indicare i dati anagrafici se conosciuti o, in caso contrario, ogni elemento utile all'identificazione)	
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	

Il segnalante è consapevole delle responsabilità, anche penali, previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il segnalante acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo per le finalità e con le modalità indicate al par. 10) del PTPC.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del segnalante \_\_\_\_\_

Allegata copia di un documento di identità in corso di validità del segnalante