|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**  **(c.d. *whistleblower*)** | |
| **Per poter usufruire della garanzia della riservatezza ed in vista della protocollazione riservata della comunicazione, è necessario che la segnalazione venga inserita in due buste chiuse:**   * **la prima (busta A) con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento;** * **la seconda (busta B) con la segnalazione, in modo da separare i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione.**   **Entrambe dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa che rechi all’esterno la dicitura:**  **“RISERVATA PERSONALE – Al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza di Sistema s.r.l.”**  **Tali comunicazioni verranno acquisite al protocollo generale di Sistema s.r.l. tramite scansione e registrazione solo dell'involucro esterno, che verrà poi trasmesso senza ritardo al RPCT**  **AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA DEL COMUNE DI GROSSETO** | |
| NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE |  |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE |  |
| SEDE DI SERVIZIO |  |
| TEL/CELL |  |
| E-MAIL |  |
| LUOGO E DATA |  |
| FIRMA |  |

***INSERISCI QUESTA PARTE DEL MODULO IN UNA BUSTA CHIUSA, SEPARATA DALLA PARTE RESTANTE, AVENDO CURA DI NON INSERIRE I TUOI DATI PERSONALI IN ALTRE PARTI DEL DOCUMENTO.***

**SEGNALANTE: \* dato obbligatorio**

**Indicare una delle seguenti opzioni alternative fra loro**

* Dipendente di Sistema s.r.l.
  + - * Collaboratori, qualunque sia la tipologia di rapporto di lavoro intercorrente: prestazioni di lavoro autonomo, di diritto privato, di consulenza, di collaborazione negli uffici di supporto degli organi di governo
      * Lavoratore o collaboratore di impresa fornitrice di beni o servizi o che realizzano opere in favore di Sistema s.r.l.

|  |  |
| --- | --- |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | gg/mm/aaaa |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL | UFFICIO |
| FATTO: | (indicare denominazione e indirizzo della  struttura) |
|  | ALL’ESTERNO DELL’UFFICIO |
|  | (indicare luogo ed indirizzo) |
| RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI | -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;  -violazioni di norme ambientali e di sicurezza sul lavoro  -cattiva gestione delle risorse pubbliche  - altro (specificare) |
| COMMESSE O TENTATE SIANO: |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO) |  |
| AUTORE/I DEL FATTO |  |
|  | 1. …………………………………………………. |
|  | 2. …………………………………………………. |
|  | 3. …………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO | 1.  2.  3. | ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA |  |  |
| SEGNALAZIONE | 1. | …………………………………………………. |
|  | 2. | …………………………………………………. |
|  | 3. | …………………………………………………. |