*Rev. 1 del 22/04/22*

|  |  |
| --- | --- |
| **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: [info@geologidisicilia.it](mailto:info@geologidisicilia.it)  Le segnalazioni, compilate sull’apposito modulo, potranno pervenire anche in duplice copia in busta chiusa alla sede dell’Ordine, con specifica indicazione che il destinatario è il RPCT e riportando la dicitura “all’attenzione del Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza”.  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’Enteprevedono 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 RPCT; il Responsabile valuta la sussistenza degli elementi per segnalare quanto accaduto all’U.P.D.; l’U.P.D., per i procedimenti di propria competenza, valuta la sussistenza degli estremi per avviare il procedimento disciplinare nei confronti del soggetto che ha operato la discriminazione. | |
| 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: | * 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: | * 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. …………………………………………………. 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. …………………………………………………. |

LUOGO, DATA E FIRMA