*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.itLe 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