

AL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA
DELLA UNIONE DEI COMUNI MEDIA VALLE DEL SERCHIO

(La segnalazione deve essere presentata in busta chiusa con indicato "Riservata-D.Lgs. 24-2023")

1/SEGNALAZIONE

1 – OGGETTO: SEGNALAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 24/2023
1.1 - SEGNALANTE * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Lavoratore socialmente utile o di pubblica utilità presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Libero professionista/consulente presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Volontario/tirocinante/borsista praticante legale presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Libero professionista/consulente presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Soggetto esercitante funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza presso la Unione dei Comuni <input type="checkbox"/> Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore della Unione dei Comuni
1.1.1 - Indica qualifica e/o mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati* dato obbligatorio
1.1.2 - Indica qualifica e/o mansione lavorativa attuale
Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati

1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA SEGNALATA * dato obbligatorio
Indicare tra le seguenti opzioni <input type="checkbox"/> Illecito penale <input type="checkbox"/> Illecito contabile <input type="checkbox"/> Illecito amministrativo <input type="checkbox"/> Illecito civile
1.2.1 - Indica settore interessato dalla condotta illecita* dato obbligatorio
Indicare il settore di competenza dell'Ente interessato dalla condotta illecita <input type="checkbox"/> Segreteria generale <input type="checkbox"/> Anticorruzione e trasparenza <input type="checkbox"/> Affari generali

<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Gestione del personale<input type="checkbox"/> Concorsi o procedure selettive per assunzione di personale<input type="checkbox"/> Procedure selettive per progressioni in carriera del personale<input type="checkbox"/> Servizi demografici<input type="checkbox"/> Servizi elettorali<input type="checkbox"/> Servizi sociali<input type="checkbox"/> Servizi culturali e scolastici<input type="checkbox"/> Servizi finanziari<input type="checkbox"/> Servizi tributari<input type="checkbox"/> Urbanistica<input type="checkbox"/> Edilizia privata<input type="checkbox"/> Commercio<input type="checkbox"/> Attività produttive<input type="checkbox"/> Lavori pubblici<input type="checkbox"/> Ambiente<input type="checkbox"/> Servizi cimiteriali<input type="checkbox"/> Patrimonio<input type="checkbox"/> Beni confiscati alla mafia<input type="checkbox"/> Polizia municipale<input type="checkbox"/> Privacy<input type="checkbox"/> Altro
1.2.2 - Indica la norma violata o che si ritiene possa essere violata dalla condotta illecita

1.3 - PERIODO TEMPORALE E LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO * dato obbligatorio
Indica la data o il periodo e il luogo in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.

1.4 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa<input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso o si verificherà ripetutamente<input type="checkbox"/> La condotta illecita sta per verificarsi

1.5 – PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Sì<input type="checkbox"/> No
1.5.1 Elenco persone fisiche coinvolte nell'accaduto
Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei

soggetti, persone fisiche, cui si attribuisce la violazione o comunque implicate nella violazione segnalata a qualunque titolo o comunque eventuali elementi che ne consentano con certezza l'identificazione
1.5.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell'accaduto o eventuali elementi che ne consentano con certezza l'identificazione
1.5.1 – Settore/Servizio/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica coinvolta
Indica il Settore/Servizio/Ufficio in cui lavora il soggetto o i soggetti indicati
1.5.1 - Qualifica rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica coinvolta
Inserire le seguenti opzioni <input type="checkbox"/> Responsabile di Settore <input type="checkbox"/> Responsabile di Servizio/Ufficio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro
1.5.1 – Ruolo che la persona fisica coinvolta ha avuto nell'accaduto
Indica il ruolo svolto nell'accaduto dal soggetto o dai soggetti indicati

1.6 – PERSONE GIURIDICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
1.6.1 Elenco persone giuridiche coinvolte nell'accaduto
Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica chi sono i soggetti, persone giuridiche, cui si attribuisce la violazione o comunque implicate nella violazione segnalata a qualunque titolo o comunque eventuali elementi che ne consentano con certezza l'identificazione
1.6.1 Tipologia della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica la tipologia della persona giuridica coinvolta <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Non so
1.6.1 – Ragione sociale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto

Indica la ragione sociale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Indirizzo sede legale
Indica l'indirizzo della sede legale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Partita IVA /Codice fiscale
Indica la partita iva/codice fiscale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica il rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
1.6.1 - Ruolo della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica quale è stato il ruolo della persona giuridica nonché delle persone fisiche ad essa legate non indicati nel punto 1.5 coinvolte nell'accaduto

1.7 – PERSONE FISICHE CHE HANNO PRESTATO ASSISTENZA NELLA SEGNALAZIONE * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
1.7.1 Elenco persone fisiche che hanno prestato assistenza nella segnalazione
Se hai selezionato “sì”, compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, che hanno prestato assistenza nella segnalazione a qualunque titolo
1.7.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica che ha prestato assistenza nella segnalazione
1.7.1 – Settore/Servizio/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica che ha prestato assistenza nella segnalazione
Indica il Settore /Servizio/Ufficio in cui lavora il soggetto indicato
1.5.1 – Posizione rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica che ha prestato assistenza nella segnalazione
Inserire le seguenti opzioni <input type="checkbox"/> Responsabile di Settore <input type="checkbox"/> Responsabile di Servizio/Ufficio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro
1.7.1 – Modalità attraverso le quali la persona fisica ha prestato assistenza nella segnalazione

Indica le modalità attraverso le quali il soggetto indicato ha prestato assistenza nella Segnalazione:

1.8 – PERSONE FISICHE ANCHE POTENZIALMENTE A CONOSCENZA DEI FATTI

★ dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- ☐ Sì
☐ No

1.8.1 Elenco persone fisiche anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, che anche potenzialmente sono a conoscenza dei fatti

1.8.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

1.8.1 – Settore/Servizio/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

Indica il Settore/Servizio/Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.8.1 – Posizione rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

Inserire le seguenti opzioni

- ☐ Responsabile di Settore
☐ Responsabile di Servizio/Ufficio
☐ Impiegato
☐ RUP
☐ Altro

1.9 – DESCRIZIONE ANALITICA DEI FATTI CON INDICAZIONE DI TUTTE LE INFORMAZIONI NON CONTENUTE NEI SUPERIORI PUNTI UTILI PER L'ISTRUTTORIA NONCHE' DELLE RAGIONI CONNESSE ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA CHE HANNO CONSENTITO LA CONOSCENZA ★ dato obbligatorio

2/ALLEGATI

2.1 - Evidenze documentali

Indicare le evidenze documentali allegate alla segnalazione

2.1.1 - File allegati alla segnalazione

[illegible]

2.1.2 - Evidenze multimediali allegati alla segnalazione

[illegible]

3/ALTRI SOGGETTI INFORMATI

3.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE ★ dato obbligatorio
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

3.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto
<input type="checkbox"/> ANAC <input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria ordinaria <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria contabile <input type="checkbox"/> Polizia <input type="checkbox"/> Carabinieri <input type="checkbox"/> Guardia di Finanza <input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica <input type="checkbox"/> Istituzioni, organi, organismi dell'Unione Europea Altri soggetti istituzionali

4/IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

4.1 - Nome * dato obbligatorio
4.2 - Cognome * dato obbligatorio
4.3 - Data e luogo di nascita* dato obbligatorio
4.4 - Codice fiscale
4.5 - Residenza* dato obbligatorio
4.6 - Indirizzo e codice postale* dato obbligatorio
4.7 - Città* dato obbligatorio
4.8- Regione * dato obbligatorio
4.9 - Stato * dato obbligatorio
4.10 - Numero di telefono
4.11 - Indirizzo email o PEC * dato obbligatorio

Il sottoscritto dichiara altresì di voler mantenere riservata la propria identità e avvalersi delle tutele previste dal D.lgs. n.24/2023 per il whistleblower.

.....lì

Il segnalante

Si allega copia documento di identità

NON possono FORMARE OGGETTO DI SEGNALAZIONE: 1) le contestazioni, rivendicazioni o richieste legate ad un interesse di carattere personale del segnalante che attengono esclusivamente ai propri rapporti individuali di lavoro o di impiego pubblico, ovvero inerenti ai propri rapporti di lavoro o di impiego pubblico con le figure gerarchicamente sovraordinate; 2) le segnalazioni di violazioni disciplinate nelle direttive e nei regolamenti dell'Unione europea e nelle disposizioni attuative dell'ordinamento italiano che già garantiscono apposite procedure di segnalazione; 3) le segnalazioni di violazioni in materia di sicurezza nazionale, nonché di appalti relativi ad aspetti di difesa o di sicurezza nazionale, a meno che tali aspetti rientrino nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea.