|  |
| --- |
| **Modulo per la segnalazione di presunte condotte illecite e irregolarità** |
| Nome e cognome del segnalante |  |
| Qualifica o posizione professionale |  |
| Tel/cell. |  |
| E-mail |  |
| Descrizione del fatto |  |
| Autore del fatto |  |
| Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo |  |
| Data/periodo in cui si è verificato il fatto |  |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto (precisare luogo ed indirizzo, nonché se il fatto è avvenuto all’interno o all’esterno dell’Ente)  |  |
| Ritengo che le azioni o omissioni commesse siano | * Penalmente rilevanti
* Poste in essere in violazione del MOG 231 e della Sezione Speciale di prevenzione della Corruzione e della Trasparenza adottati dall’Ente
* Suscettibili di arrecare pregiudizio ai dipendenti o altri soggetti che svolgono la loro attività presso l’Ente
* Altro
 |
| Eventuali documenti a sostegno della segnalazione |  |
| Ogni altra informazione che possa fornire un utile riscontro circa la sussistenza dei fatti segnalati |  |
| Allego doc. di riconoscimento  |  |

Luogo, data e firma