

**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 Segretario Generale – Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza del Comune di Grosseto”**

**Tali comunicazioni verranno acquisite al protocollo generale del Comune tramite scansione e registrazione solo dell'involucro esterno, che verrà poi trasmesso senza ritardo al RPCT**

**Prima di procedere all'invio di una segnalazione, si invita a prendere visione dell'informativa privacy allegata al modulo.**

**AL SEGRETARIO GENERALE – 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 del Comune di Grosseto
  
- ◆ 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 del Comune di Grosseto

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; -violazioni di norme ambientali e di sicurezza sul lavoro -cattiva gestione delle risorse pubbliche - altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1. .... 2. .... 3. ....

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