

Allegato A
Modulo segnalazione a mezzo raccomandata a/r

La busta chiusa inviata al Gestore non dovrà contenere l'indicazione del mittente, ma solo l'indirizzo del destinatario e la dicitura "Segnalazione Whistleblowing"
La busta dovrà contenere a sua volta due buste chiuse:

1^ busta chiusa
contenente dati del Segnalante

Sull'esterno della busta inserire esclusivamente la dicitura: "DATI DEL SEGNALANTE"

CAMPO A - Dati del segnalante

Nome del segnalante	
Cognome del segnalante	
Codice Fiscale	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale	
Area Organizzativa di servizio attuale	
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato se diverso da quello attuale	
Area organizzativa di servizio all'epoca del fatto se diverso da quello attuale	
Telefono	
Email	

Allegare al presente modulo copia del documento di riconoscimento del segnalante siglato con firma autografa.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000

Data

firma del segnalante

2^ busta chiusa
contenente la Segnalazione

Sull'esterno della busta inserire esclusivamente la dicitura: "SEGNALAZIONE"; non sottoscrivere la Segnalazione.

CAMPO B – (Compilare la seguente tabella solo se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti)

Soggetto	Data della segnalazione	Esito della segnalazione

CAMPO C - Dati e informazioni Segnalazione condotta illecita

Data/Periodo in cui si è verificato il fatto	
Luogo in cui si è verificato il fatto	
Soggetto che ha commesso il fatto (Nome, Cognome, Qualifica possono essere inseriti più nomi)	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti)	

