

**Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'art. 54-bis del d. Lgs. 165/2001**

**1 – Segnalazione**

<b>1.1 - Segnalante * dato obbligatorio</b>
Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro <input type="checkbox"/> Dipendente pubblico <input type="checkbox"/> Dipendente di ente pubblico economico o di ente di diritto privato sottoposto a controllo pubblico <input type="checkbox"/> Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica

<b>1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio</b>

<b>1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa</b>
Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati   

<b>1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita</b>
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita   

<b>1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1</b>
<input type="checkbox"/> Ministero <input type="checkbox"/> Regione <input type="checkbox"/> Comune capoluogo <input type="checkbox"/> Comune non capoluogo <input type="checkbox"/> Ente sanitario <input type="checkbox"/> Ente previdenziale <input type="checkbox"/> Università <input type="checkbox"/> Autorità portuale <input type="checkbox"/> Altra amministrazione

<b>1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #1</b>

**1.2.3 - Tipo sede #1**

- Centrale
- Periferica

**1.2.4 - Zona geografica #1**

- Nord
- Centro
- Sud e Isole

**1.2.5 - Città \* dato obbligatorio #1****1.3 - Amministrazione/Ente**

L'amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita coincide con quella/o di appartenenza del segnalante o con quella/o con cui attualmente l'impresa per cui lavori ha rapporti?

- Sì
- No

**1.3 - Amministrazione o ente di appartenenza**

Se hai selezionato "no", indica in quale amministrazione o ente presti servizio – se sei dipendente pubblico – o con quale amministrazione o ente ha rapporti l'impresa per cui lavori – se sei lavoratore o collaboratore di imprese

**1.3.1 - Tipologia Amministrazione/Ente**

- Ministero
- Regione
- Comune capoluogo
- Comune non capoluogo
- Ente sanitario
- Ente previdenziale
- Università
- Autorità portuale
- Altra amministrazione

**1.3.2 - Denominazione Amministrazione/Ente****1.3.3 - Tipo sede**

- Centrale
- Periferica

<b>1.3.4 - Zona geografica</b>
<input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Sud e Isole

<b>1.3.5 - Città * dato obbligatorio</b>

<b>1.4 - Tipologia di condotta illecita * dato obbligatorio</b>
<input type="checkbox"/> Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere <input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale <input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del d.lgs n. 39/2013 <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione o dell'ente <input type="checkbox"/> Assenza di procedure per l'inoltro e la gestione delle segnalazioni o adozione di procedure non conformi a quelle di cui al comma 5 dell'art. 1 della l. n. 179/2017

<b>1.5 - Indica il periodo temporale in cui si è verificato il fatto * dato obbligatorio</b>
Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.

<b>1.6 - Durata della condotta illecita * dato obbligatorio</b>
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro <input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso <input type="checkbox"/> La condotta illecita si verifica ripetutamente

<b>1.7 - Soggetti privati coinvolti nell'accaduto * dato obbligatorio</b>
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

<b>1.7 Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto</b>
Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica chi sono i soggetti, persone fisiche, coinvolte nell'accaduto a qualunque titolo aggiungendo tutti i dettagli che ritieni possano essere utili per finalità di verifica e indagine.

**1.7.1 – Nome #1****1.7.2 – Cognome #1****1.7.3 - Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto #1**

Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato

**1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #1**

Inserire le seguenti opzioni

- RPCT
- Direttore
- Dirigente
- Funzionario
- Impiegato
- RUP
- Altro

**1.7.5 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto #1**

Indica il ruolo del soggetto indicato nell'accaduto

**1.7.6 - Numero di telefono #1****1.7.7 - Indirizzo Email #1**

**1.7.8 - Ha tratto beneficio economico dall'accaduto? #1**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

**1.7.9 - A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la riservatezza della verifica della segnalazione? #1**

- Sì
- No

**1.7.9 - Note #1**

Note aggiuntive che ritieni utili sul soggetto coinvolto nell'accaduto

**1.8 - Imprese coinvolte nell'accaduto \* dato obbligatorio**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

**1.8 - Elenco imprese coinvolte nell'accaduto**

Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti

**1.8.1 – Ragione sociale dell'impresa coinvolta #1**

Indica il nome dell'impresa

**1.8.2 - Tipologia Impresa #1**

Indica la tipologia di impresa

- Società a responsabilità limitata
- Società per azioni
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Consorzio
- Ditta individuale
- Non so

**1.8.3 - Indirizzo sede legale #1**

**1.8.4 - Partita IVA #1****1.8.5 - Rappresentante legale o altro soggetto dell'impresa coinvolto nell'accaduto #1**

Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto

**1.8.6 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto #1**

Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto

**1.8.7 - Numero di telefono #1****1.8.8 - Indirizzo Email #1****1.8.9 - Sito web #1****1.9 - Descrizione dei fatti \* dato obbligatorio**

Si prega di inserire una risposta lunga almeno 50 caratteri.

--

<b>1.10 - Hai già presentato all'Istituto altre segnalazioni sugli stessi fatti?</b>
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

<b>1.10.1 Se SI, attraverso quali canali?</b>

<b>1.10.2 In che data?</b>

## 2 – Altri soggetti informati

<b>2.1 - Segnalazione al RPCT * dato obbligatorio</b>
Hai segnalato l'accaduto al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) dell'amministrazione o ente in cui è avvenuto l'illecito? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>2.1.1 Se hai selezionato "no", indica perché non l'hai fatto</b>
<b>2.1.2 Se hai selezionato "sì", indica:</b>
Indica le seguenti informazioni della segnalazione
<b>2.1.2.1 Data della segnalazione</b>
<b>2.1.2.2 Esito della segnalazione</b>
<b>2.1.2.3 - Nome RPCT</b>
<b>2.1.2.4 - Cognome RPCT</b>
<b>2.1.2.5 - Email RPCT</b>
<b>2.2 Segnalazione ad altra Autorità o Istituzione * dato obbligatorio</b>
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No



<b>2.2.1 Se hai selezionato “no”, indica perché non l’hai fatto</b>

<b>2.2.2 Se hai selezionato “si”, indica:</b>
Indica a quale Autorità o Istituzione ti sei rivolto

<b>2.2.2.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto #1</b>
<input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria <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"/> Altre Forze di Polizia

<b>2.2.2.2 Data della segnalazione #1</b>

<b>2.2.2.3 Estremi di registrazione dell’esposto #1</b>
Numero e anno di protocollazione da parte dell’Autorità

<b>2.2.2.4 Hai dialogato con qualcuno in particolare? #1</b>
Indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l’autorità a cui ti sei già rivolto

<b>2.2.2.5 Esito della segnalazione #1</b>

<b>2.2.2.6 Vuoi condividere una copia dell’esposto? #1</b>



## 4 – Ulteriori informazioni

**4.1 - Con quali modalità sei venuto a conoscenza del fatto?**

--

**4.2 - Puoi indicare altri soggetti che possono riferire sul fatto?**

- Sì  
 No

**4.2.1 - Se hai selezionato “no”, indica perché non l’hai fatto**

--

**4.2.2 - Se hai selezionato “sì”, indica: #1**

Indica altri soggetti che possono riferire sul fatto

**4.2.2.1 - Nome #1**

--

**4.2.2.1 - Cognome #1**

--

**4.2.2.3 - Amministrazione, ente di appartenenza, impresa di appartenenza #1**

--

**4.2.2.4 - Qualifica #1**

--

**4.3 - Hai parlato con qualcuno dell’accaduto?**

- Sì  
 No

**4.3.1 - Se sì, con chi?**

- Colleghi
- Famiglia
- Sindacato
- Amici
- Il mio superiore
- Avvocato
- Altre autorità
- Altro
- Nessuno

**4.3.2 - Cosa ne pensano e/o che consigli ti hanno dato?****4.4 Conosci la dimensione economica del contratto e/o appalto e/o transazione inerente l'illecito?**

Inserisci l'ammontare anche approssimativo

**4.5 Conosci l'ammontare economico dell'illecito?**

Inserisci l'ammontare anche approssimativo

**4.6 - L'amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita dispone di una procedura di segnalazione degli illeciti**

- Sì
- No
- Non so

**4.7 - E' in atto un contenzioso amministrativo, civile o contabile in relazione ai fatti segnalati?**

- Sì
- No
- Non so

**4.8 - Puoi fornirci informazioni utili per verificare la veridicità della tua segnalazione?**

Fornire informazioni e istruzioni dettagliate

--

## 5 – Comunicazione di misure ritorsive

### **5. - Adozione di provvedimenti ritorsivi/discriminatori da parte dell'Amministrazione a causa della segnalazione di fatti illeciti**

Compilare la presente sezione se, a causa della segnalazione di fatti illeciti, sono stati adottati nei suoi confronti provvedimenti ritorsivi/discriminatori da parte dell'Amministrazione.

#### **5.1 - Da quali persone fisiche sono stati adottati nei suoi confronti i provvedimenti ritenuti ritorsivi?**

Indicare nome, cognome e ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente

##### **5.1.1 - Nome #1**

--

##### **5.1.2 – Cognome #1**

--

##### **5.1.3 – Ruolo #1**

--

#### **5.2 - Di che provvedimenti si tratta?**

Descrivere il contenuto dei provvedimenti

--

#### **5.3 - Se disponibile, allegare i provvedimenti ritenuti ritorsivi/discriminatori**

--

Attenzione: è possibile allegare un solo file all'invio della domanda. Se necessario unire i diversi documenti digitali in unico documento pdf o zip. Si ricorda che in corso di istruttoria è possibile inviare ulteriore documentazione.

### **5.3.1 - Nome del file**

--

### **5.4 - Le misure ritorsive sono ancora in corso?**

- Sì  
 No

### **5.4 - Il responsabile della misura ritorsiva come è venuto a conoscenza della segnalazione/denuncia?**

--

### **5.5 - Quali soggetti possono riferire in merito al presunto intento ritorsivo/discriminatorio dell'Amministrazione?**

Indicare nome, cognome ed eventuale ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente

#### **5.5.1 - Nome #1**

--

#### **5.5.2 – Cognome #1**

--

#### **5.5.3 – Ruolo #1**

--

### **5.6 - Se disponibile, allegare eventuale documentazione comprovante l'intento ritorsivo**

Attenzione: è possibile allegare un solo file all'invio della domanda. Se necessario unire i diversi documenti digitali in unico documento pdf o zip. Si ricorda che in

corso di istruttoria è possibile inviare ulteriore documentazione.

**5.6.1 - Nome del file**

## 6 – Identità

### 6.1. - Vuoi fornire le tue informazioni identificative?

- Sì  
 No

### 6.2 - Fornisci le tue informazioni identificative

Fornire le generalità del segnalante

#### 6.2.1 - Nome \* dato obbligatorio

--

#### 6.2.2 - Cognome \* dato obbligatorio

--

#### 6.2.3 - Genere \* dato obbligatorio

- Uomo  
 Donna  
 Altro

#### 6.2.4 - Data di nascita \* dato obbligatorio

--

#### 6.2.5 - Luogo di nascita \* dato obbligatorio

--

#### 6.2.6 - Codice fiscale \* dato obbligatorio

--

#### 6.2.7 - Residenza

--



**6.2.8 - Indirizzo** \* dato obbligatorio

**6.2.9 - Codice postale** \* dato obbligatorio

**6.2.10 - Città** \* dato obbligatorio

**6.2.11 - Regione** \* dato obbligatorio

**6.2.12 - Stato** \* dato obbligatorio

**6.2.13 - Numero di telefono** \* dato obbligatorio

**6.2.14 - Indirizzo email** \* dato obbligatorio

**6.2.15 - Attuale mansione lavorativa**

**6.2.16 - Attuale responsabilità lavorativa (ruolo)**

--

<b>6.2.17 - Attuale unità organizzativa e sede di lavoro</b>

<b>6.2.18 - Mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati</b>

<b>6.2.19 - Responsabilità lavorativa (ruolo) all'epoca dei fatti segnalati</b>

<b>6.2.20 - Unità organizzativa e sede di lavoro all'epoca dei fatti riportati</b>

<b>6.2.20 - Unità organizzativa e sede di lavoro all'epoca dei fatti riportati</b>