

**Modello di segnalazione whistleblowing**

Procedura PP-RPC-2021-2

**SEGNALAZIONE  
WHISTLEBLOWING**

(art. 54-*bis*, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.)

**Al Responsabile  
della Prevenzione della Corruzione  
e della Trasparenza di ASI**

**Il/la sottoscritto/a:** \_\_\_\_\_

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 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

ai fini sensi dell'art. 54-*bis* del D.Lgs. n. 165/01 quanto segue:

<b>DATI DEL SEGNALANTE</b>	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Qualifica servizio attuale in ASI	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale in ASI	
Servizio / Struttura di servizio attuale in ASI	
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato in ASI	
Servizio / Struttura di servizio all'epoca del fatto segnalato in ASI	
Specificare se il Segnalante è dipendente o collaboratore di impresa che esegue lavori,	

servizi o forniture per ASI, <u>precisando il nominativo del rappresentante legale dell'impresa d'afferenza insieme ai relativi recapiti</u>	
Telefono	
Email per le comunicazioni al di fuori della Piattaforma  <i><u>NB. Per ragioni di sicurezza, l'indirizzo mail non può coincidere con l'indirizzo di posta istituzionale o aziendale</u></i>	

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto cui è stata effettuata la segnalazione (es. Procura della Repubblica, Corte dei Conti, A.N.A.C., etc.)	Data della segnalazione	Stato / Esito della segnalazione

DATI E INFORMAZIONI SULLA CONDOTTA ILLECITA	
Ente in cui si è verificato il fatto	
Periodo in cui si è verificato il fatto	
Data in cui si è verificato il fatto	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	
Soggetto che ha commesso il fatto Nome, cognome, qualifica <i>(possono essere inseriti più nomi)</i>	

<b>Eventuali soggetti privati coinvolti</b>	
<b>Eventuali imprese coinvolte</b>	
<b>Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto</b>	
<b>Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto</b> <i>(Nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
<b>Area / Servizio a cui può essere riferito il fatto</b>	
<b>Descrizione del fatto</b>	
<b>La condotta è illecita perché</b> <i>(facoltativo)</i>	<input type="checkbox"/> penalmente rilevante;  <input type="checkbox"/> posta in essere in violazione del Codice Etico e/o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;  <input type="checkbox"/> idonea ad arrecare un pregiudizio patrimoniale a ASI;  <input type="checkbox"/> idonea ad arrecare un pregiudizio all'immagine di ASI;  <input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini, o di arrecare un danno all'ambiente;  <input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare pregiudizio agli utenti o ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso ASI;  <input type="checkbox"/> altro  [...]  

<p><b>INTERESSI PERSONALI DEL SEGNALANTE</b></p> <p><i><u>In questo campo il segnalante deve dichiarare eventuali interessi personali che lo coinvolgono in relazione al segnalato o a quanto oggetto di segnalazione</u></i></p>	
<p><b>CONSENSO ALLA RIVELAZIONE DELLA IDENTITA' AI SENSI DELL' ART. 54-BIS, COMMA 3, DEL D.LGS. N. 165/2001</b></p> <p><i><u>COMPILAZIONE FACOLTATIVA</u></i></p>	<p>Il segnalante, ai sensi dell'art. 54-bis, comma 3, del D.Lgs. n. 165/2001, laddove ne ricorra la necessità, e al fine di rendere utilizzabile la segnalazione nell'ambito del procedimento disciplinare,</p> <p><input type="checkbox"/> presta, fin da subito, il proprio consenso affinché sia rivelata la sua identità;</p> <p><input type="checkbox"/> NON presta, fin da subito, il proprio consenso affinché sia rivelata la sua identità, riservandosi, se del caso, di prestarlo in seguito.</p>

Il segnalante è informato della eventualità che la sua segnalazione, nel rispetto della tutela della riservatezza della sua identità, possa essere trasmessa alle Autorità giudiziarie, per i profili di rispettiva competenza.

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[Firma del dichiarante per esteso, leggibile]

\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione si allega:

- 1) Copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- 2) Eventuale documentazione a corredo della segnalazione.
- 3) Informativa sul trattamento dati da sottoscrivere