

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

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (gg/mm/aaaa)	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: <input type="checkbox"/> ufficio (indicare denominazione) <input type="checkbox"/> all'esterno dell'ufficio (indicare luogo ed indirizzo)	
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Codice di comportamento dei dipendenti o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'UTI Giuliana o ad altra pubblica amministrazione; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'UTI Giuliana o di altra pubblica amministrazione; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso l'UTI Giuliana; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio ai cittadini; <input type="checkbox"/> altro (specificare).

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	1. 2. 3.
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. 2. 3.
EVENTUALI DOCUMENTI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2. 3.
OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE POSSA FORNIRE UN UTILE RISCONTRO CIRCA LA SUSSISTENZA DEI FATTI SEGNALATI	

LUOGO, DATA E FIRMA

.....

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CARBONE ANTONIO MARIA

CODICE FISCALE: CRBNNM65B11H501E

DATA FIRMA: 20/12/2019 09:26:12

IMPRONTA: A3CB23AB0B7C3FD8EE1905E78C90DF839DC372453C89A13BB563236B20C9A1B6
9DC372453C89A13BB563236B20C9A1B62AA1E43F3844835E7F756309FBC785E6
2AA1E43F3844835E7F756309FBC785E6D2674336B2F74F3CA4AA6C09B1CB850E
D2674336B2F74F3CA4AA6C09B1CB850EC4F2D07D2D61608D862CD4CE607FFCC3

NOME: DIPIAZZA ROBERTO

CODICE FISCALE: DPZRRRT53B01A103I

DATA FIRMA: 20/12/2019 10:43:51

IMPRONTA: 157A156C80F140F588B6E2993B65A2AAD841E8DEB67699576AAA9717A97F0FAA
D841E8DEB67699576AAA9717A97F0FAA046EB77AF386B263E75984131F07DC7D
046EB77AF386B263E75984131F07DC7DA90214501406C79F36168B68250A1DF6
A90214501406C79F36168B68250A1DF6664E277BFCCB7E68D40C03FC097495AA