**MODELLO SEGNALAZIONE *WHISTLEBLOWING***

**SEGNALAZIONE**

**WHISTLEBLOWING**

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

**Al RPCT di ASPAL**

**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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati del segnalante** | |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Qualifica servizio attuale in ASPAL** |  |
| **Incarico (Ruolo) di servizio attuale in ASPAL** |  |
| **Servizio / Struttura di servizio attuale in ASPAL** |  |
| **Incarico (Ruolo) di servizio all’epoca del fatto segnalato in ASPAL** |  |
| **Servizio / Struttura di servizio all’epoca del fatto segnalato in ASPAL** |  |
| **Specificare se il Segnalante è dipendente o collaboratore di impresa che esegue lavori, servizi o forniture per ASPAL, precisando il nominativo del rappresentante legale dell’impresa d’afferenza insieme ai relativi recapiti** |  |
| **Telefono** |  |
| **Email per le comunicazioni al di fuori della Piattaforma**  ***NB. Per ragioni di sicurezza, l’indirizzo mail non può coincidere con l’indirizzo di posta istituzionale di ASPAL*** |  |

**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.AC., 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**  *(possono essere inseriti più nomi)* |  |
| **Eventuali soggetti privati coinvolti** |  |
| **Eventuali imprese coinvolte** |  |
| **Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto** |  |
| **Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto**  *(Nome, cognome, qualifica, recapiti)* |  |
| **Area / Servizio a cui può essere riferito il fatto** |  |
| **Descrizione del fatto** |  |
| **La condotta è illecita perché**  ***(facoltativo)*** | * penalmente rilevante; * posta in essere in violazione del Codice Etico e/o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; * idonea ad arrecare un pregiudizio patrimoniale a ASPAL; * idonea ad arrecare un pregiudizio all’immagine di ASPAL; * suscettibile di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini, o di arrecare un danno all’ambiente; * suscettibile di arrecare pregiudizio agli utenti o ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso ASPAL; * altro   […] |
| **INTERESSI PERSONALI DEL SEGNALANTE**  ***In questo campo il segnalante deve dichiarare eventuali interessi personali che lo coinvolgono in relazione al segnalato o a quanto oggetto di segnalazione*** |  |
| **CONSENSO ALLA RIVELAZIONE DELLA IDENTITA’ AI SENSI DELL’ ART. 54-*BIS*, COMMA 3, DEL D.LGS. N. 165/2001**  ***COMPILAZIONE FACOLTATIVA*** | 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 nei confronti del segnalato nell’ambito del procedimento disciplinare,   * presta, fin da subito, il proprio consenso affinché sia rivelata la sua identità al segnalato; * NON presta, fin da subito, il proprio consenso affinché sia rivelata la sua identità al segnalato, riservandosi, se del caso, di prestarlo in seguito. |

[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.