

Modulo per la segnalazione di condotte illecite, ai sensi dell'art. 54 bis del D.Lgs. n.165/2001

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA/ POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E*MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	~ UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) ~ ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	~ penalmente rilevanti; ~ poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; ~ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico; ~ suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione; ~ altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO (1)	1. 2. 3.

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (2)	1..... 2. 3.
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2. 3.

(1) – (2) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

LUOGO, DATA E FIRMA