**Modulo per la segnalazione di condotte illecite**

**ai sensi dell'art. 54-bis del d. lgs. 165/2001**

**1^ SEZIONE – SEGNALAZIONE**

|  |
| --- |
| **1.1 - SEGNALANTE** |
| Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro  **□** Dipendente  □Dipendente di ente pubblico economico o di ente di diritto privato sottoposto a controllo pubblico  □ Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi |

|  |
| --- |
| **1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all’epoca dei fatti segnalati** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa** |
| Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all’epoca dei fatti segnalati |

|  |
| --- |
| **1.2 - AMMINISTRAZIONE O ENTE IN CUI SI È VERIFICATA LA CONDOTTA ILLECITA** |
| Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita |

|  |
| --- |
| **1.2.1 - Tipologia Ente** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.2.1 - Denominazione Ente in cui si è verificata la condotta illecita** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.2.1 - Tipo sede** |
| **□** Centrale  **□** Periferica |

|  |
| --- |
| **1.2.1 - Zona geografica** |
| **□** Nord  **□** Centro  **□** Sud e Isole |

|  |
| --- |
| **1.2.1 - Città** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.3. - TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE/ENTE DI APPARTENENZA DEL SEGNALANTE** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.3.1 - Denominazione Amministrazione/Ente di appartenenza del segnalante** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.3.1 - Tipo sede** |
| **□** Centrale  **□** Periferica |

|  |
| --- |
| **1.3.1 - Zona geografica** |
| **□** Nord  **□** Centro  **□** Sud e Isole |

|  |
| --- |
| **1.3.1 - Città** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.4 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA \* dato obbligatorio** |
| **□** Corruzione, abuso di potere o in generale commissione di reati  **□** Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale  **□** Situazioni di incompatibilità e inconferibilità in violazione del d.lgs n. 39/2013  **□** Appalti illegittimi aventi ad oggetto lavori pubblici  **□** Appalti illegittimi aventi ad oggetto servizi e forniture  **□** Contratti di concessione illegittimi  **□** Concorsi illegittimi  **□** Conflitto di interessi in materia di contratti pubblici  **□** Conflitto di interessi  **□** Mancata attuazione delle misure di prevenzione della corruzione  □ Violazioni della disciplina in materia di trasparenza  **□** Adozione di misure discriminatorie da parte dell’amministrazione o dell’ente  **□** 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  **□** Altro |

|  |
| --- |
| **1.5 - INDICA IL PERIODO TEMPORALE IN CUI SI É VERIFICATO IL FATTO** |
| Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.  **□** entro i 12 mesi precedenti alla segnalazione  **□** anni precedenti |

|  |
| --- |
| **1.6 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA** |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro  **□** La condotta illecita si è conclusa  **□** La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente  **□** La condotta illecita sta per verificarsi |
|  |
| **1.7 – PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL’ACCADUTO** |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:  **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **1.7.1 Elenco soggetti coinvolti nell’accaduto** |
| Se hai selezionato “si”, 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 – Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell’accaduto** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.7.1 - Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto** |
| Indica l’Ente o l’Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato |

|  |
| --- |
| **1.7.1 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell’amministrazione o ente di appartenenza** |
| Inserire le seguenti opzioni |

|  |
| --- |
| **1.7.1 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell’accaduto** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.7.1 - Numero di telefono del soggetto coinvolto nell’accaduto** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.8 - IMPRESE COINVOLTE NELL’ACCADUTO** |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:  **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **1.8.1 – Ragione sociale dell’impresa coinvolta** |
| Indica il nome dell’impresa |

|  |
| --- |
| **1.8.1 - 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 |

|  |
| --- |
| **1.8.1 - Indirizzo sede legale** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **1.8.1 - Partita IVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.8.1 - Rappresentante legale o altro soggetto dell’impresa coinvolto nell’accaduto** |
| Indica il rappresentante legale o direttore dell’impresa coinvolto nell’accaduto |

|  |
| --- |
| **1.8.1 - Ruolo dell’impresa nell’accaduto** |
| Indica quale è stato il ruolo dell’impresa nell’accaduto |

|  |
| --- |
| **1.9 – DESCRIZIONE DEI FATTI** |
| Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri. |
| **1.10 - HAI GIÀ PRESENTATO AD ANAC ALTRE SEGNALAZIONI SUGLI STESSI FATTI?** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **1.10.1 Se SI, attraverso quali canali?** |
| **□** Piattaforma  **□** Protocollo ANAC |

|  |
| --- |
| **1.10.2 Indica la data in cui hai presentato la segnalazione ad ANAC** |
|  |

**2^ SEZIONE– ALTRI SOGGETTI INFORMATI**

|  |
| --- |
| **2.1 - SEGNALAZIONE AL RPCT o all’ODV** |
| Hai segnalato l’accaduto al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) o all’ODV dell’ente in cui è avvenuto l’illecito?  **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **2.1.1 Se hai selezionato “no”, indica perché non hai segnalato al RPCT** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2 Se hai selezionato “si”, indica:** |
| Indica le seguenti informazioni della segnalazione |
| **2.2.1 Data ed estremi della segnalazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2.2 Esito della segnalazione (rendere il campo obbligatorio)** |
| * Nessuno, il RPCT o l’ODV non ha gestito la segnalazione * Il RPCT o l’ODV ha gestito la segnalazione |

|  |
| --- |
| **2.2.3- Nome e cognome del RPCT - ODV** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.2.4 - Email a cui è stata inviata la segnalazione rimasta inevasa** |
|  |
| **2.3 QUANTE SEGNALAZIONI DI ILLECITI RIMASTE INEVASE HAI PRESENTATO?** |
| * Una * Più di una |
| **2.4 HA SOLLECITATO AL RPCT LA GESTIONE DELLA SEGNALAZIONE RIMASTA INEVASA?** |
| * Si * no |
| **2.5 NELL’AMMINISTRAZIONE È PRESENTE UN SISTEMA DI GESTIONE DELLE SEGNALAZIONI DI ILLECITI?** |
| * Si * no |
| **2.5.1. Se hai risposto, “si”, descrivi brevemente il sistema di gestione delle segnalazioni di illeciti ex art 54 bis d.lgs. 165/2001 adottato.** |
| Breve descrizione del sistema di gestione delle segnalazioni di illeciti adottato dalla tua amministrazione |
| **2.5.2. Se hai risposto “no”, da quanto tempo l’amministrazione è priva del sistema di gestione delle segnalazioni ex art 54 bis d.lgs. 165/2001?** |
| * Un anno * Due o più anni |
| **2.5.3. Se l’Amministrazione è priva del sistema di gestione delle segnalazioni ex art 54 bis d.lgs. 165/2001, indica se ne hai sollecitato l’adozione** |
| * Si * no |

|  |
| --- |
| **2.6 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **2.6.1 A quale Autorità o istituzione si è già rivolto** |
| **□** Autorità giudiziaria  **□** Polizia  **□** Carabinieri  **□** Guardia di Finanza  **□** Ispettorato per la Funzione pubblica  **□** Altro |

|  |
| --- |
| **2.6.1 Data della segnalazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6.1 Estremi di registrazione dell’esposto** |
| es. Numero e anno di protocollazione da parte dell’autorità |

|  |
| --- |
| **2.6.1 Ha dialogato con qualcuno in particolare presso l’Autorità a cui ti sei già rivolto?** |
| Indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l’autorità a cui ti sei già rivolto |

|  |
| --- |
| **2.6.1 Esito della segnalazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6.1 Vuole allegare una copia dell’esposto presentato ad altra Autorità?** |
|  |

**Indicare la seconda Autorità a cui eventualmente ha già fatto una segnalazione**

|  |
| --- |
| **2.6.2 A quale Autorità o istituzione si è già rivolto** |
| **□** Autorità giudiziaria  **□** Polizia  **□** Carabinieri  **□** Guardia di Finanza  **□** Ispettorato per la Funzione pubblica  **□** Altro |

|  |
| --- |
| **2.6.2 Data della segnalazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6.2 Estremi di registrazione dell’esposto** |
| es. Numero e anno di protocollazione da parte dell’autorità |

|  |
| --- |
| **2.6.2 Hai dialogato con qualcuno in particolare presso l’Autorità cui si è rivolto?** |
| Indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l’autorità a cui ti sei già rivolto |

|  |
| --- |
| **2.6.2 Esito della segnalazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.6.2 Vuoi allegare una copia dell’esposto presentato ad altra Autorità?** |
|  |

**3^ SEZIONE – ALLEGATI**

|  |
| --- |
| **3.1 - Evidenze documentali** |
| Indicare le evidenze documentali allegate alla segnalazione |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1.1 - File allegati alla segnalazione** | |
| **3.1.1.1 - Denominazione file** | **3.1.1.2 - Descrizione contenuto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1.2 - Evidenze multimediali allegati alla segnalazione** | |
| **3.1.2.1 - Denominazione evidenze multimediali** | **3.1.2.2 - Descrizione contenuto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4^ SEZIONE – ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEGNALAZIONE**

|  |
| --- |
| **4.1 - CON QUALI MODALITÀ SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO SEGNALATO?** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2 - PUOI INDICARE ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO~~?~~** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **4.2.1 - Se hai selezionato “si”, indica:** |
|  |
| **4.2.1 - Nome** |
|  |
|  |
| **4.2.1- Cognome** |
|  |
|  |
| **4.2.1 - Amministrazione, ente di appartenenza, impresa di appartenenza** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2.1– Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.3 CONOSCE LA DIMENSIONE ECONOMICA DEL CONTRATTO E/O APPALTO E/O TRANSAZIONE INERENTE L’ILLECITO?** |
| Inserisci l’ammontare anche approssimativo |

|  |
| --- |
| **4.4 - E’ IN ATTO UN CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CIVILE O CONTABILE IN RELAZIONE AI FATTI SEGNALATI?** |
| **□** Sì  **□** No  **□** Non so |

**5^ SEZIONE – COMUNICAZIONE DI MISURE RITORSIVE**

|  |
| --- |
| **5. ADOZIONE DI PROVVEDIMENTI/COMPORTAMENTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI SUBITI A CAUSA DELLA SEGNALAZIONE DI FATTI ILLECITI PREVIAMENTE PRESENTATA AL RPCT, ALL’ANAC O ALL’AUTORITÀ GIUDIZIARIA E/O CONTABILE** |
| Descrivi quali comportamenti/provvedimenti ritorsivi ritieni di aver subito a causa della segnalazione di fatti illeciti previamente presentata al RPCT, all’ANAC o all’Autorità giudiziaria e/o contabile.  Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri. |
| **5.1 - DA QUALI PERSONE FISICHE SONO STATI ADOTTATI I PROVVEDIMENTI/COMPORTAMENTI RITENUTI RITORSIVI?** |
| Indicare nome e cognome |
|  |
| **5.1.1 – Ruolo rivestito dalla persona fisica che ha adottato i provvedimenti/comportamenti ritorsivi#1** |
| Indicare il ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente |
|  |
| **Indicare gli ulteriori eventuali soggetti che hanno contribuito all'adozione dei provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi**   |  | | --- | | **5.1.2 – Da quali persone fisiche sono stati adottati i provvedimenti/comportamenti ritenuti ritorsivi?** | | Indicare nome, cognome |  |  | | --- | | **5.1.2 – Ruolo rivestito dalla persona fisica che ha adottato i provvedimenti/comportamenti ritorsivi** | | Indicare il ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente |   **ELENCO DELLE RITORSIONI** |
| **5.2 - Di che ritorsione si tratta?** |
| * Sanzione disciplinare * licenziamento * trasferimento * demansionamento * altra misura organizzativa/comportamento avente effetti negativi, diretti o indiretti, sulle condizioni di lavoro |
| **5.3 – IN CASO DI “ALTRA MISURA ORGANIZZATIVA/COMPORTAMENTO AVENTE EFFETTI NEGATIVI, DIRETTI O INDIRETTI, SULLE CONDIZIONI DI LAVORO SPECIFICARE DI QUALE SI TRATTA E QUALI SONO GLI EFFETTI NEGATIVI INDIRETTI O DIRETTI SUBITI.** |
| Descrivere il tipo di misura organizzativa subita e valutata come ritorsive nonché gli effetti negativi diretti e indiretti che essa ha prodotto sulla sua condizione lavorativa  Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.  . |
|  |
| **5.4 –QUANTE MISURE RITORSIVE HA SUBITO?** |
| **□** Una  **□** Più di una |
|  |
| **5.5 - LE MISURE RITORSIVE SONO ANCORA IN CORSO?** |
| **□** Sì  **□** No |
|  |
| **5.6 - ALLEGARE I PROVVEDIMENTI RITENUTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI E INDICARE IL NOME DEL FILE ALLEGATO.** |
| 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. |

|  |
| --- |
| **5.7 - IL RESPONSABILE DELLA MISURA RITORSIVA COME È VENUTO A CONOSCENZA DELLA SEGNALAZIONE/DENUNCIA?** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.8 - QUALI SOGGETTI POSSONO RIFERIRE IN MERITO AL PRESUNTO INTENTO RITORSIVO/DISCRIMINATORIO DELL’AMMINISTRAZIONE?** |
| Indicare nome, cognome ed eventuale ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente |
|  |
| **5.9-SE DISPONIBILE, ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'INTENTO RITORSIVO E INDICARE IL NOME DEL FILE** |
| 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. |

**6^ SEZIONE – IDENTITÀ DEL SEGNALANTE**

|  |
| --- |
| **6.1. - Vuoi fornire le tue informazioni identificative?** |
| **□** Sì  **□** No |

|  |
| --- |
| **6.2 - Fornisci le tue informazioni identificative** |
| Indicare nome e cognome |
|  |
| **6.2.1 - Nome \* dato obbligatorio** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.2 - Cognome** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.4 - Data e luogo di nascita** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.5 - Codice fiscale** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.6 - Residenza** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.7 - Indirizzo e codice postale** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.8 - Città** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.9- Regione** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.10 - Stato** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.11- Numero di telefono** |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2.12 - Indirizzo email o PEC** |
|  |