

AI RPCT

Unione di Comuni Lombarda
"Terra Di Cascine"

OGGETTO: SEGNALAZIONE DI ILLECITI (c.d. WHISTLEBLOWING): MODULO SEGNALAZIONE INTERNA ex art. 4 D.Lgs. 10.03.2003, n. 24 ("Attuazione della direttiva (UE) 2019/1937 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 23 ottobre 2019, riguardante la protezione delle persone che segnalano violazioni del diritto dell'Unione e recante disposizioni riguardanti la protezione delle persone che segnalano violazioni delle disposizioni normative nazionali)¹.

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di²:

- Dipendente dell'Ente;
- Dipendente dell'Ente, di diritto privato sottoposto a controllo pubblico dell'Ente ai sensi del Codice Civile (indicare il nome dell'Ente);
- Dipendente della società in house (indicare il nome della società);
- Dipendente del concessionario di pubblico servizio dell'Ente..... (indicare il nome del concessionario di pubblico servizio);
- Lavoratore e/o collaboratore dell'impresa....., che fornisce beni e servizi all'Ente o che realizza opere per incarico da parte di questo (indicare il nome dell'impresa);
- Lavoratore autonomo o collaboratore, libero professionista o consulente che svolge la propria attività presso l'Ente;
- Volontario e/o tirocinante dell'Ente;
- Persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza per l'Ente;
- Partecipante alla procedura concorsuale e/o di selezione per il concorso/selezione per l'assunzione di.....(indicare a quale concorso o selezione si fa riferimento);
- Dipendente in prova;
- Pensionato;
- Dipendente il cui rapporto di lavoro è cessato per qualsiasi motivo (dimissioni, licenziamento, distacco, comando, etc.)

¹ La segnalazione può essere inviata:

- in via telematica, all'indirizzo e-mail dedicato segretario@comune.castelverde.cr.it;
- tramite la piattaforma informatica WhistleblowingPA all'indirizzo: unionedicomunilombardaterradicascine.whistleblowing.it;
- in modalità cartacea in forma scritta, indirizzata in via riservata al Responsabile Anticorruzione;
- In forma orale, chiedendo un incontro diretto al Responsabile Anticorruzione.

² Barrare la qualifica di pertinenza.

SEGNALA, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. in oggetto, la seguente violazione commessa da³

.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a.....:

- È consapevole del fatto che la presente verrà a conoscenza esclusivamente del Responsabile Anticorruzione, nonché, eventualmente, di altro dipendente di questo Ente che apparirà necessario collabori col Responsabile Anticorruzione per la gestione e l'istruttoria delle segnalazioni, come previsto dall'art. 4, co.2, del D.Lgs. 24/2023;
- Chiede avviso di ricevimento entro sette giorni dalla data di ricezione;
- Chiede di fornire riscontro alla presente segnalazione entro tre mesi dalla data dell'avviso di ricevimento.

Firma

³ Indicare in modo esauriente il fatto fondatamente sospetto, il suo autore, la norma che si ritiene violata e tutte le circostanze che possono essere di ausilio nella conduzione dell'istruttoria e nel compimento del procedimento di accertamento e verifica della violazione segnalata (art. 2, lett. b) del Decreto 24/2023.