

## MODELLO PER LE SEGNALAZIONI DELLE CONDOTTE ILLECITE (WHISTLEBLOWER)

### Modulo per la segnalazione delle condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'art. 54-bis del d.lgs 165/2001

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione, fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza nell'amministrazione debbono utilizzare questo modello. Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) prevedono che:

- l'amministrazione ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- la denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 22 ss. della legge 7 agosto 1990, n. 241;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) all'Ispettorato della funzione pubblica i fatti di discriminazione.

Per ulteriori approfondimenti, è possibile consultare il P.N.A.

Si richiama la responsabilità penale e disciplinare del whistleblower nell'ipotesi di segnalazione calunniosa (art.368 c.p.) o diffamatoria (art.595 c.p.) e di responsabilità civile ai sensi dell'art. 2043 del codice civile. Sono altresì fonte di responsabilità, in sede disciplinare e nelle altre competenti sedi, eventuali forme di abuso quali le segnalazioni manifestamente opportunistiche e/o effettuate al solo scopo di danneggiare il denunciato o altri soggetti, e ogni altra ipotesi di utilizzo improprio o di intenzionale strumentalizzazione dell'istituto o delle parti oggetto della presente procedura.

Dati del segnalante

*(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento di competenza del Responsabile della Prevenzione della Corruzione -Ufficio Scolastico Regionale della Marche)*

**(i campi sottostanti sono obbligatori)**

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome del segnalante                                                                                                |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome del segnalante                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale                                                                                                     | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Qualifica servizio attuale ed eventuale incarico ricoperto                                                         |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede di servizio attuale                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Qualifica servizio ed eventuale incarico ricoperto all'epoca del fatto segnalato solo se diverse da quelle attuali |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede di servizio all'epoca del fatto se diversa da quella attuale                                                  |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|          |  |
|----------|--|
| Telefono |  |
| e-mail   |  |

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti, compilare la seguente tabella

| Soggetto | Data della segnalazione<br>(gg/mm/aaaa) | Esito della segnalazione |
|----------|-----------------------------------------|--------------------------|
|          |                                         |                          |
|          |                                         |                          |
|          |                                         |                          |
|          |                                         |                          |

Se la segnalazione non è stata effettuata ad altri soggetti, specificare i motivi:

|  |
|--|
|  |
|--|

**(i campi sottostanti sono obbligatori)**

|                                                                                                        |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 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 (nome, cognome, qualifica) che ha commesso il fatto: (possono essere inseriti anche 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                                                | SI | NO |

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| direttamente conosciuto |  |  |
|-------------------------|--|--|

**Descrizione del fatto**

|  |
|--|
|  |
|--|

Nel caso di documento firmato con firma autografa, allegare copia di un documento di riconoscimento del segnalante, anche via posta elettronica. Allegare anche eventuale documentazione a corredo della denuncia.

Il segnalante è 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 e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_