

**MODULO WHISTLEBLOWER**

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

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 per il Veneto)*

(i campi sottostanti sono obbligatori)

Nome del segnalante																					
Cognome del segnalante																					
Codice fiscale	<table border="1"> <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><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 (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 direttamente conosciuto	SI	NO
---	----	----

**Descrizione del fatto**

--