

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 dell'Emilia Romagna)

(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 | 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 _____