

**Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai  
sensi dell'art. 54-bis del D.lgs. 165/2001  
(Whistleblowing)**

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 possono 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 e seguenti 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.

**Dati del segnalante**

(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento di competenza dell'OMCeO Bolzano)

|  |  |
|--|--|
| Nome e cognome del segnalante                    |  |
| Codice Fiscale                                   |  |
| Qualifica o posizione professionale <sup>1</sup> |  |
| Sede di servizio                                 |  |
| Telefono/cellulare                               |  |
| e-mail – PEC                                     |  |

<sup>1</sup> Qualora il segnalante rivesta la qualifica di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esonera dall'obbligo di denunciare alla competente Autorità giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale.

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 no, specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti:

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

### Dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita

|  |  |
|--|--|
| Data/Periodo in cui si è verificato il fatto:                              | gg/mm/aaaa   |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:                              | <input type="checkbox"/> ufficio (indicare denominazione e indirizzo della struttura)  |
|  | <input type="checkbox"/> all'esterno dell'ufficio (indicare luogo ed indirizzo)  |
| Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano <sup>2</sup> : | <input type="checkbox"/> penalmente rilevanti;   |
|  | <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del codice di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; |
|  | <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'Azienda o ad altro ente pubblico;                          |
|  | <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'Azienda;  |
|  | <input type="checkbox"/> altro (specificare):  |

|  |    |
|--|----|
| Descrizione del fatto (condotta ed evento):  |    |
| Autore/i del fatto <sup>3</sup> :  | 1. |
|  | 2. |
|  | 3. |
| Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo <sup>4</sup> : | 1. |
|  | 2. |
|  | 3. |
| Eventuali allegati a sostegno della segnalazione:  | 1. |
|  | 2. |
|  | 3. |

2 La segnalazione non riguarda rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento al servizio competente per il personale.

3 Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

4 Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

Luogo, data

Firma

.....

.....

**La segnalazione può essere presentata:**

1. mediante invio all'indirizzo di posta elettronica: [info@ordinemedici.bz.it](mailto:info@ordinemedici.bz.it);
2. mediante utilizzo della posta interna con busta chiusa contrassegnata dalla dizione „personale“, al c.a. Responsabile della Prevenzione della Corruzione, Dott. Paolo Conci;

3. verbalmente, mediante dichiarazione rilasciata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione, Dott. Paolo Conci;
4. consegna a mano.

Allegare all'email (oltre al presente modulo) la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'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.*

NB: con l'invio l'utente acconsente al trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo secondo le modalità riportate sull'informativa reperibile all'indirizzo: <http://www.ordinemedici.bz.it/it/contatto/>