

Modulo A (per le segnalazioni ad identità nota:

- se si utilizza il sistema WEB per la ricezione delle segnalazioni di illecito disponibile all'indirizzo <https://sci.aslteramo.it>, tutti i dati personali del segnalante vengono, in automatico, crittografati e resi quindi illeggibili;
- se si utilizza la casella di posta elettronica: segnalazione.illeciti@aslteramo.it l'identità del mittente non può essere criptata automaticamente.)

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE

MATRICOLA e/o CODICE FISCALE

QUALIFICA o POSIZIONE PROFESSIONALE

(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.)

SEDE DI SERVIZIO

TEL/CELL

E-MAIL

DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO

LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFIATO IL FATTO

RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:

- PENALMENTE RILEVANTI
- POSTE IN ESSERE IN VIOLAZIONE DEI CODICI DI COMPORTAMENTO NAZIONALE E/O AZIENDALE O DI ALTRE DISPOSIZIONI SANZIONABILI IN VIA DISCIPLINARE
- SUSCETTIBILI DI ARRECARE UN PREGIUDIZIO PATRIMONIALE ALL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA O AD ALTRO ENTE PUBBLICO
- SUSCETTIBILI DI ARRECARE UN PREGIUDIZIO ALL'IMMAGINE DELL'AMMINISTRAZIONE
- SUSCETTIBILI DI TURBARE O DISTORCERE A FINI PRIVATI LE FASI DI SVOLGIMENTO DI UNA PROCEDURA DI GARA E/O L'ESECUZIONE DEL RELATIVO CONTRATTO;
- FINALIZZATE AD INDIRIZZARE L'ASSUNZIONE DI PERSONALE O L'AFFIDAMENTO DI SUBAPPALTI A DETERMINATE IMPRESE;
- VOLTE A VIOLARE LE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA DI OBBLIGHI SOCIALI E DI SICUREZZA DEL LAVORO

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)

AUTORE/I DEL FATTO

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALEZIONE