**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE**

**(c.d. WHISTLEBLOWER)**

|  |
| --- |
| I dipendenti/collaboratori/parti interessate che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza nell’amministrazione devono preferibilmente utilizzare questo modulo. |
| **NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE** |  |
| **POSIZIONE ALL’INTERNO DELL’ENTE DI FORMAZIONE**  |  |
| **SEDE**  |  |
| **TEL/CELL** |  |
| **E‐MAIL** |  |
| **DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO** |   |
| **LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO** |   |
| **RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO** |   |
| **DESCRIZIONE DEL FATTO (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)** |  |
| **AUTORE/I DEL FATTO (Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all’identificazione)** |  |
| **ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZADEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all’identificazione)** |   |
| **EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE** |   |

LUOGO, DATA E FIRMA

La segnalazione può essere presentata secondo le seguenti modalità:

* mediante invio, all’indirizzo di posta elettronica del Presidente Organismo di Vigilanza ai sensi del D.Lgs. 231/01 che ne garantirà la riservatezza: organismodivigilanza@irigem.it;
* a mezzo del servizio postale in una busta chiusa che rechi all’esterno la dicitura “riservata al Presidente Organismo di Vigilanza I.RI.GEM.” – Via Solferino 21/S – 45100 Rovigo;
* d) verbalmente, mediante dichiarazione rilasciata e riportata a verbale dal Presidente Organismo di Vigilanza previo richiesta incontro tramite numero studio ECA S.A.S. di Emiliani Dott. Ettore: 0425 165986.