



MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (C.d. Whistleblowing)

IL PRESENTE MODULO È DEDICATO ALLE SEGNALAZIONI DI CONDOTTE ILLECITE DI CUI I DIPENDENTI E I COLLABORATORI DELL'ASP GOLGI-REDAELLI SIANO VENUTI A CONOSCENZA NELL'AMBITO DEL CONTESTO LAVORATIVO.

SI RAMMENTA CHE IL LEGISLATORE SALVAGUARDIA I SEGNALANTI ATTRAVERSO LA TUTELA DELLA RISERVATEZZA, LA PROTEZIONE DALLE RITORSIONI E LE LIMITAZIONI DELLE RESPONSABILITÀ (vedasi art. 8 della “Procedura per la gestione delle segnalazioni e per la protezione dei soggetti che segnalano illeciti” presente nella sezione di Amministrazione trasparente del portale istituzionale)

MODALITÀ' DI INVIO DEL MODULO *(sintesi Art. 5 Procedura aziendale)*

Il modulo per la segnalazione di condotte illecite è indirizzato

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

ASP Golgi-Redaelli – Via Bartolomeo D'Alviano n. 78, 20146 Milano

e può essere recapitato con una delle seguenti modalità:

A. INVIO PER POSTA ORDINARIA O TRAMITE POSTA INTERNA – con busta chiusa indirizzata al RPCT dell'ASP Golgi-Redaelli, con la dicitura RISERVATA PERSONALE.

IMPORTANTE:

Per evitare aperture accidentali da parte degli addetti al protocollo, all'interno della suddetta busta inserire altre 2 buste:

- 1) una con la dicitura “SEGNALANTE” (parte I del modulo), con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e l'informativa privacy sottoscritta;
- 2) una con la dicitura “WHISTLEBLOWING” (parte II del modulo) con la segnalazione.

B. INVIO PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO DI POSTA AD USO ESCLUSIVO DEL RPCT

whistleblowing.anticorruzione@golgiredaelli.it, indicando nell'oggetto “RISERVATO”.

C. CONSEGNA A MANO AL RPCT – previo appuntamento

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

PARTE I

[da presentare in busta chiusa con la dicitura “SEGNALANTE”]

DATI DEL SEGNALANTE

Nome (*)	
Cognome (*)	
Tipologia di segnalante (*) ¹	
Qualifica e mansione (*)	
Recapito telefonico /Casella di posta elettronica (*)	

- Allegare** a) copia di documento d’identità in corso di validità del segnalante (*)
b) informativa privacy sottoscritta (*)

Luogo e data _____ Firma _____

(*) dati obbligatori per la trattazione della segnalazione.

N.b.: è necessario indicare alternativamente un recapito telefonico e/o una casella di posta elettronica per effettuare le successive interlocuzioni con il RPCT in caso di richiesta di chiarimenti o integrazioni.

Le segnalazioni effettuate in forma anonima sono trattate come segnalazioni ordinarie. Le segnalazioni effettuate da soggetti diversi da quelli indicati nella procedura non godono delle tutele previste dalla relativa disciplina. Si informa che, laddove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, l’ASP Golgi-Redaelli è tenuta a trasmettere la segnalazione alle competenti Autorità. Laddove le competenti Autorità dovessero richiedere i dati identificativi del segnalante, l’Azienda è tenuta a fornire tale indicazione. La segnalazione di eventuali misure ritorsive verrà trasmessa, per competenza, ad Anac.

¹ Specificare la tipologia di segnalante tra quelle possibili: dipendente a tempo indeterminato; dipendente assunti a tempo determinato; lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell’ASP Golgi-Redaelli; lavoratore autonomo; libero professionista; consulente; volontario; tirocinante.

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

PARTE II

[da presentare in busta chiusa con la dicitura “WHISTLEBLOWING”]

Data o periodo in cui si è verificata la condotta illecita (*)	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto (*)	
Tipologia del fatto	<input type="checkbox"/> Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere <input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale <input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Violazioni della disciplina in materia di trasparenza <input type="checkbox"/> Altro (indica breve descrizione della condotta illecita) <hr/>
Descrizione del fatto, condotta ed evento. (precisare se la condotta è in corso, si è conclusa o sta per verificarsi) (*)	
Autore/i della violazione (*)	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	

Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	Se sì, elencare quali documenti sono allegati.
Consenso alla comunicazione del proprio nome all'autore del fatto oggetto della segnalazione (*)	<input type="checkbox"/> SI (l'identità del segnalante può essere rivelata all'incolpato) <input type="checkbox"/> NO (SEGNALAZIONE RISERVATA - l'identità del segnalante è riservata al RPCT, che può comunicarla solo all'ANAC, all'Autorità giudiziaria ordinaria e contabile, in caso di legittima richiesta)
Eventuali ulteriori annotazioni (altri elementi rilevanti, compresa la presenza di un interesse personale del segnalante o altri soggetti coinvolti nell'accaduto a qualsiasi titolo (persona fisica o giuridica), segnalazioni presentate ad altri soggetti (es. autorità giudiziaria o contabile, Anac, forze di polizia, superiore gerarchico)	

Luogo e data _____

(*) dati obbligatori per la trattazione della segnalazione.