*Modulo c) segnalazione dei dipendenti p.a. ( cd whistleblowing )*

**Comune di Mairano**

**Provincia di Brescia**

|  |
| --- |
| **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE****(c.d. whistleblower)**I dipendenti ed i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito relative a questa amministrazione debbono utilizzare questo modello. |
| COGNOME E NOME DEL SEGNALANTE |  |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE |  |
| SEDE DI SERVIZIO |  |
| TEL/CELL |  |
| E-MAIL |  |
| DATA/PERIODO IN CUI SI E’ VERIFICATO IL FATTO:gg/mm/aaaa |  |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | * UFFICIO

(indicare denominazione e indirizzo della struttura)* ALL’ESTERNO DELL’UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: |  penalmente rilevanti; poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; suscettibili di arrecare un pregiudizio p patrimoniale alla amministrazione di a appartenenza o ad altro ente pubblico; suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell’amministrazione; altro (specificare) |
| 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 SEGNALAZIONE: |    |

Luogo e data Firma

La segnalazione può essere presentata:

1. mediante invio all’indirizzo di posta elettronica: mailto:**protocollo@pec.comune.mairano.bs.it**
2. a mezzo del servizio postale a Comune di Mairano (BS), Piazza Marconi, n.6 – 25030 (BS)

 indicando nella busta la dicitura “Segnalazione riservata al Responsabile della prevenzione della corruzione”; Eventuali segnalazioni anonime saranno prese in considerazione solo se adeguatamente circostanziate.