

Al responsabile della
prevenzione della corruzione e della
trasparenza (RPCT)
Comune di Seriate

CODICE IDENTIFICATIVO (ALFANUMERICO DI 6 CARATTERI) a cura del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	
--	--

Segnalazione di condotta illecita

SEGNALANTE	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Dipendenti delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, co. 2, e art. 3 d.lgs. n. 165/2001, rispettivamente con rapporto di lavoro di diritto privato o con rapporto di lavoro assoggettato a regime pubblicistico<input type="checkbox"/> Dipendenti delle Autorità amministrative indipendenti<input type="checkbox"/> Dipendenti degli enti pubblici economici<input type="checkbox"/> Dipendenti di società in controllo pubblico ex art. 2, co. 1, lett. m) del d.lgs. n. 175/2016 anche se quotate<input type="checkbox"/> Dipendenti delle società in house anche se quotate<input type="checkbox"/> Dipendenti di altri enti di diritto privato in controllo pubblico (associazioni, fondazioni ed enti di diritto privato comunque denominati) ex art. 2-bis, co. 2, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013<input type="checkbox"/> Dipendenti degli organismi di diritto pubblico<input type="checkbox"/> Dipendenti dei concessionari di pubblico servizio<input type="checkbox"/> Lavoratori autonomi che svolgono la propria attività lavorativa presso soggetti del settore pubblico<input type="checkbox"/> Lavoratori o collaboratori che svolgono la propria attività lavorativa presso soggetti del settore pubblico che forniscono beni o servizi o che realizzano opere in favore di terzi
------------	--

	<input type="checkbox"/> Liberi professionisti e consulenti che prestano la propria attività presso soggetti del settore pubblico <input type="checkbox"/> Volontari e tirocinanti, retribuiti e non retribuiti, che prestano la propria attività presso soggetti del settore pubblico <input type="checkbox"/> Azionisti (persone fisiche) <input type="checkbox"/> Persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza, anche qualora tali funzioni siano esercitate in via di mero fatto, presso soggetti del settore pubblico
QUALIFICA E MANSIONE LAVORATIVA ALL'EPOCA IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (compilare se diversa da quella attuale)	
DATA/PERIODO TEMPORALE IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	
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 e indirizzo)
MODALITÀ CON CUI SI È VENUTI A CONOSCENZA DEL FATTO	1. 2. 3.
TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA	<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, anche in violazione del d.lgs n. 39/2013 <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Mancanza attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione o dell'ente <input type="checkbox"/> Assenza di procedure per l'inoltro e la gestione

	delle segnalazioni o adozione di procedure non conformi a quelle di cui al comma 5 dell'art.1 della l. n 179/2017
DURATA DELLA CONDOTTA ILLECITA	<input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso <input type="checkbox"/> La condotta illecita si verifica ripetutamente
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO ¹	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione; <input type="checkbox"/> altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO) AUTORE/I DEL FATTO ²	1. 2. 3.
SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI NELL'ACCADUTO ³	1. 2. 3.
QUALIFICA RIVESTITA DAL SOGGETTO COINVOLTO	<input type="checkbox"/> RPCT <input type="checkbox"/> Direttore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Funzionario <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro (.....)

¹ 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 e al Comitato Unico di Garanzia, a meno che tali rimostranze non siano collegate o collegabili alla violazione di regole procedurali interne all'amministrazione che siano sintomo di un malfunzionamento della stessa.

² Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione del soggetto cui attribuire i fatti segnalati

³ Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione del soggetto cui attribuire i fatti segnalati

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO ⁴	1. 2. 3.
IMPRESE COINVOLTE NELL'ACCADUTO	<input type="checkbox"/> Sì (indicare ragione sociale, indirizzo sede legale, partita IVA, telefono, email) 1. 2. 3. <input type="checkbox"/> No
TIPOLOGIA IMPRESA COINVOLTA	<input type="checkbox"/> Società a responsabilità limitata <input type="checkbox"/> Società per azioni <input type="checkbox"/> Società in nome collettivo <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Non so
SEGNALAZIONE AD ANAC	<input type="checkbox"/> Sì (indicare data, estremi ed esito della segnalazione) <input type="checkbox"/> No
SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE	<input type="checkbox"/> Sì (indicare data, estremi della registrazione ed esito) (segnare a quale Autorità o istituzione ci si è rivolti) <input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria <input type="checkbox"/> Polizia <input type="checkbox"/> Carabinieri <input type="checkbox"/> Guardia di Finanza <input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione Pubblica <input type="checkbox"/> Altre Forze di Polizia <input type="checkbox"/> No
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. 2. 3.

⁴ Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione del soggetto cui attribuire i fatti segnalati

EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI UTILI	
--	--

Comunicazione di misure ritorsive⁵⁻⁶

ADOZIONE DI PROVVEDIMENTI RITORSIVI/DISCRIMINATORI DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE A CAUSA DELLA SEGNALAZIONE DI FATTI ILLECITI	
PERSONE FISICHE CHE HANNO ADOTTATO PROVVEDIMENTI RITENUTI RITORSIVI ⁷	1. 2. 3.
TIPOLOGIA DEI PROVVEDIMENTI RITENUTI RITORSIVI	
MISURE RITORSIVE ANCORA IN CORSO	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA COMUNICAZIONE	1. 2. 3.

Il segnalante è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o produzione di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Luogo	Data	Firma

⁵ Compilare la presente sezione se, a causa della segnalazione di fatti illeciti, sono stati adottati nei suoi confronti provvedimenti ritorsivi/discriminatori da parte dell'Amministrazione. È essenziale che vi sia una precedente segnalazione di illeciti da parte del dipendente pubblico destinatario della misura.

⁶ Le comunicazioni possono essere trasmesse ad ANAC da parte del soggetto interessato e dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative nell'amministrazione/ente di appartenenza del segnalante.

⁷ Indicare i dati anagrafici e il ruolo