**Allegato 1 - Modulo “Segnalazione di violazioni normative”**

***N.B. I campi contrassegnati con \* sono obbligatori***

**1. IL TUO LAVORO**

|  |  |
| --- | --- |
| Sei?\*  *(seleziona una delle opzioni)* | Dipendente dell’Ente in qualunque forma contrattuale (a tempo indeterminato e non, dirigente, quadro e impiegato)  lavoratore autonomo, collaboratore o consulente esterno;  volontario o tirocinante, retribuito o non retribuito;  persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza;  dipendente o collaboratore di impresa che svolge lavori o fornisce servizi in favore dell’Ente. |

|  |  |
| --- | --- |
| Il Tuo datore di lavoro | Denominazione completa dell’ufficio  *(indica la denominazione della struttura presso cui presti servizio. Puoi ometterne la compilazione se l'indicazione dell'ufficio può comportare la tua identificazione (ad esempio se appartieni ad un ufficio con meno di tre dipendenti)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ragione o denominazione sociale completa  *Completa il campo solo se lavori per un'impresa fornitrice di beni o servizi o che realizza opere in favore dell’Ordine degli Architetti della Provincia di Benevento.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo della sede  *Il campo va compilato sia dal dipendente pubblico, se presta servizio in una sede territoriale, sia da quello privato.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Città  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. SEGNALAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di condotta illecita\*  *(Selezionare una o più opzioni. Si ricorda che non sono segnalabili le notizie prive di fondamento, le informazioni di dominio pubblico, nonché le informazioni acquisite solo sola base di indiscrezioni o vociferazioni scarsamente attendibili (cd. voci di corridoio. Inoltre, non possono essere oggetto di segnalazione, tra le altre, le contestazioni, rivendicazioni o richieste legate ad un interesse di carattere personale della persona segnalante che attengono esclusivamente ai propri rapporti individuali di lavoro, ovvero inerenti ai propri rapporti di lavoro con le figure gerarchicamente sovraordinate.* | violazioni del diritto nazionale  violazioni del diritto dell’Unione Europea  condotte volte ad occultare le violazioni |
| Quando si sono verificati i fatti?\*  *(Indica la data esatta o il periodo in cui si sono verificati i fatti, ad esempio: “1 gennaio 2023” oppure “da giugno a settembre” oppure “tre anni fa”)* |  |
| I fatti sono ancora in corso? \*  *(Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro)* | Si  No  Si verificano ripetitivamente  Non so |
| Elenco soggetti coinvolti nell’accaduto  *(Indica chi sono i soggetti, persone fisiche o giuridiche, coinvolte a qualunque titolo nell’accaduto. Aggiungi tutti i dettagli che ritieni possano essere utili per finalità di verifica e indagine – in caso di più soggetti, replica la tabella)* | Cognome e Nome/ Ragione Sociale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto *(Se il soggetto indicato è una persona fisica, indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora).*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell’amministrazione o ente di appartenenza *(Se il soggetto indicato è una persona fisica, indica la qualifica rivestita).*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto *(Indica il ruolo che il soggetto coinvolto, persona fisica o giuridica, ha avuto nell'accaduto (ad es. è l’autore del fatto, ha assistito al fatto, è il soggetto destinatario della condotta segnalata, ecc.)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di telefono e indirizzo mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ha tratto beneficio, anche economico, dall'accaduto? (*In caso affermativo descrivi il beneficio nello spazio dedicato alle note)*  Si  No  Non so  Note *(Note aggiuntive che ritieni utili sul soggetto coinvolto nell'accaduto)* |
| Descrizione dei fatti\*  *(Descrivi quello che è successo e come ne sei venuto a conoscenza, indicando tutti gli elementi (persone coinvolte, luoghi, comportamenti, ecc.), che ritieni utili per la ricostruzione dei fatti. Ti ricordiamo che la tua identità non è protetta se inserita in questo campo)* | *(Si prega di inserire una risposta lunga almeno 150 caratteri)* |

**3. ALTRI SOGGETTI INFORMATI** *(In questa sezione puoi aggiungere informazioni)*

|  |  |
| --- | --- |
| **È in atto un procedimento disciplinare o contenzioso amministrativo, penale, civile, contabile in relazione ai fatti segnalati? \***  *(Se non ne sei a conoscenza o sai che non ci sono procedimenti o contenziosi in corso, specificalo comunque. Nel caso in cui sussista un contenzioso ti chiediamo di essere quanto più preciso possibile nel riportarne i riferimenti).* | *(Si prega di inserire una risposta lunga almeno 20 caratteri).* |
| **In che modo sei coinvolto nel procedimento?**  *(Compila il campo nel caso in cui tu sia a conoscenza dell'origine del procedimento o del contenzioso che hai descritto)* |  |
| **Il procedimento è stato attivato a seguito di mia segnalazione**  *(Se il procedimento è stato attivato a seguito di tua segnalazione compila i seguenti campi – nel caso ti sia rivolto a più autorità, replica la tabella)* | **A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **In quale data hai effettuato la segnalazione?**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Quali sono gli estremi di registrazione dell’esposto/segnalazione?** *(es. numero e anno di protocollazione da parte dell'Autorità)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Hai dialogato con qualcuno in particolare?** *(indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l'Autorità a cui ti sei già rivolto)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Qual è stato l'esito della segnalazione?** *(indica lo stato del procedimento/contenzioso: se è ancora in corso o se si è concluso con un provvedimento, ad es., di archiviazione*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Vuoi condividere una copia dell'esposto?** *(se hai a disposizione una copia dell'esposto puoi allegarla alla segnalazione)* |

**4. Allegati**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione file | Descrizione contenuto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione evidenze multimediali | Descrizione contenuto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. Identità** *(Attenzione: qualora si scelga di non dichiarare le proprie generalità la segnalazione sarà presa in considerazione solo se adeguatamente circostanziata e con tutti gli elementi informativi utili per verificarla indipendentemente dalla conoscenza del segnalante. Sarà comunque possibile dichiarare la tua identità in un secondo momento).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Data e luogo di nascita** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Numero di telefono** |  |
| **Indirizzo e-mail e/o PEC** |  |
| **Attuale mansione lavorativa** |  |

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

Firma del segnalante