

Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'articolo 54-bis del D.lgs 165/2001, come modificato dall'articolo 1, comma 1, Legge 30 novembre 2017 n. 179

Dati del segnalante

(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento di competenza della DTT scarl)

Nome del segnalante	<input type="text"/>
Cognome del segnalante	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Qualifica di servizio attuale	<input type="text"/>
Incarico (Ruolo) di servizio attuale	<input type="text"/>
Unità organizzativa e sede di lavoro attuale	<input type="text"/>
Qualifica di servizio all'epoca del fatto segnalato	<input type="text"/>
Unità organizzativa e sede di lavoro all'epoca del fatto segnalato	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti compilare la seguente tabella:

Soggetto	Data della segnalazione (gg/mm/aa)	Esito della segnalazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Se no specificare i motivi per cui la segnalazione non è stata rivolta ad altri soggetti

Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'articolo 54-bis del D.lgs 165/2001, come modificato dall'articolo 1, comma 1, Legge 30 novembre 2017 n. 179

Dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita

Ente in cui si è verificato il fatto	<input type="text"/>
Periodo in cui si è verificato il fatto	<input type="text"/>
Data in cui si è verificato il fatto (gg/mm/aa)	<input type="text"/>
Luogo fisico dove si è verificato il fatto	<input type="text"/>
Soggetto che ha commesso il fatto Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	<input type="text"/>
Eventuali soggetti privati coinvolti	<input type="text"/>
Eventuali imprese coinvolte	<input type="text"/>
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	<input type="text"/>
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti)	<input type="text"/>
Area in cui può essere riferito il fatto	<input type="text"/>
Se indicato altro specificare	<input type="text"/>
Descrizione del fatto	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
La condotta è illecita perché	<input type="text"/>
Se altro specificare	<input type="text"/>

Allegare al presente modulo la copia di un documento di riconoscimento del segnalante e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.
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