



COMUNE DI BALESTRATE

Città Metropolitana di Palermo

Modulo per la segnalazione di reati o irregolarità, ai sensi dell'art. 54-bis del d. lgs. 165/2001, da parte del dipendente pubblico del Comune di Balestrate e del dipendente delle imprese fornitrici di beni o servizi o esecutrici di lavori per conto del Comune di Balestrate

(WHISTLEBLOWING POLICY)

1^ SEZIONE - SEGNALAZIONE

1.1 - SEGNALANTE * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro

- Dipendente pubblico del Comune di Balestrate
- Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore del Comune di Balestrate

1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio

1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa

Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati

1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA * dato obbligatorio

- Corruzione, abuso di potere o in generale commissione di reati
- Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale
- Situazioni di incompatibilità e inconfiribilità in violazione del d.lgs n. 39/2013
- Appalti illegittimi aventi ad oggetto lavori pubblici
- Appalti illegittimi aventi ad oggetto servizi e forniture
- Contratti di concessione illegittimi
- Convenzioni illegittime aventi ad oggetto servizi di servizi
- Rilascio e/o perfezionamento di provvedimenti concessori, autorizzatori, abilitativi anche su comunicazione o segnalazione del privato illegittimi
- Concorsi illegittimi
- Conflitto di interessi in materia di contratti pubblici
- Conflitto di interessi
- Mancata attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (ad es. carenza del PTPCT; mancata attuazione della rotazione; etc.)
- Violazioni della disciplina in materia di trasparenza
- Adozione di misure discriminatorie da partedell'Amministrazione
- 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

- Inerzia del RPCT
- Altro (specificare)

1.3 - INDICA IL PERIODO TEMPORALE IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO * dato obbligatorio

Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.

- entro i 12 mesi precedenti alla segnalazione
- anni precedenti

1.4 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro

- La condotta illecita si è conclusa
- La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente
- La condotta illecita sta per verificarsi

1.5 - PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

1.5.1 Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto

Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica chi sono i soggetti, persone fisiche, coinvolte nell'accaduto a qualunque titolo aggiungendo tutti i dettagli che ritieni possano essere utili per finalità di verifica e indagine.

1.5.1 - Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell'accaduto

1.5.1 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora il soggetto coinvolto

Indica la Direzione o l'Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.5.1 - Qualifica rivestita nell'Amministrazione dal soggetto coinvolto

Inserire le seguenti opzioni

- Responsabile di Direzione

- Responsabile di Ufficio
- Impiegato
- RUP
- Altro

1.5.1 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto

Indica la Direzione o l'Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.6 - IMPRESE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

1.6.1 - Ragione sociale dell'impresa coinvolta

Indica il nome dell'impresa

1.6.1 - Tipologia Impresa #1

Indica la tipologia di impresa

- Società a responsabilità limitata
- Società per azioni
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Consorzio
- Ditta individuale
- Non so

1.6.1 - Indirizzo sede legale

1.6.1 - Partita IVA

1.6.1 - Rappresentante legale o altro soggetto dell'impresa coinvolto nell'accaduto

Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto

--

1.6.1 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto

Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto
--

1.7 -DESCRIZIONE DEI FATTI CON INDICAZIONE ESATTA DELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE * dato obbligatorio

Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.
--

2^ SEZIONE- ALTRI SOGGETTI INFORMATI

2.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE * dato obbligatorio

- Sì
- No

2.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto

- ANAC
- Corte dei Conti
- Autorità giudiziaria
- Polizia
- Carabinieri
- Guardia di Finanza
- Ispettorato per la Funzione pubblica
- Altri soggetti istituzionali

4^ SEZIONE - ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA
SEGNALAZIONE

4.1 - DESCRIZIONE DELLE MODALITA' ATTRAVERSO LE QUALI SI E'
AVUTA LA CONOSCENZA DEI FATTI SEGNALATI * dato obbligatorio?

4.2 - PUOI INDICARE ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL
FATTO?

- Sì
 No

4.2.1.1 - Se hai selezionato "sì", indica:

4.2.1.1 - Nome

4.2.1.1- Cognome

4.2.1.1 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione di appartenenza,
impresa di appartenenza

4.2.1.1- Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti

Altro soggetto che può riferire sul fatto

4.2.1.2 - Nome

4.2.1.2- Cognome

4.2.1.2 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione di appartenenza, impresa di appartenenza

--

4.2.1.2- Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti

--

Altro soggetto che può riferire sul fatto

4.2.1.3 - Nome

--

4.2.1.3- Cognome

--

4.2.1.3 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione di appartenenza, impresa di appartenenza

--

4.2.1.3- Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti

--

4.3 CONOSCI LA DIMENSIONE ECONOMICA DEL CONTRATTO E/O APPALTO E/O TRANSAZIONE E/O PROVVEDIMENTO CONCESSORIO, AUTORIZZATORIO, ABILITATIVO INERENTE L'ILLECITO?

Inserisci l'ammontare anche approssimativo

--

4.4 - E' IN ATTO UN CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CIVILE O CONTABILE IN RELAZIONE AI FATTI SEGNALATI?

- Sì
- No
- Non so

--

4.5 - INDICAZIONE DI OGNI ALTRA INFORMAZIONE UTILE FINALIZZATA ALLA RICOSTRUZIONE DEI FATTI SEGNALATI

Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.

--



5^ SEZIONE - IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

6.1. - Vuoi fornire le tue informazioni identificative?
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

6.2 - Fornisci le tue informazioni identificative
Indicare nome e cognome

6.2.1 - Nome * dato obbligatorio

6.2.2 - Cognome * dato obbligatorio

6.2.4 - Data e luogo di nascita* dato obbligatorio

6.2.5 - Codice fiscale

6.2.6 - Residenza* dato obbligatorio

6.2.7 - Indirizzo e codice postale* dato obbligatorio

6.2.8 - Città* dato obbligatorio

6.2.9- Regione * dato obbligatorio

--

6.2.10 - Stato * dato obbligatorio

6.2.11- Numero di telefono

6.2.12 - Indirizzo email o PEC * dato obbligatorio