



COMUNE DI VILLABATE

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Modulo per la segnalazione di condotte illecite ai sensi del D.lgs. n. 24/2023
(WHISTLEBLOWING POLICY)

AI RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E
DELLA TRASPARENZA DEL COMUNE DI VILLABATE
Pec: segretariogenerale@pec.comune.villabate.pa.it

1/SEGNALAZIONE

1 – OGGETTO: SEGNALAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 24/2023

1.1- SEGNALANTE * dato obbligatorio

1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA SEGNALATA * dato obbligatorio

Indicare tra le seguenti opzioni

- Illecito penale
- Illecito contabile
- Illecito amministrativo
- Illecito civile

1.2.1 - Indica settore interessato dalla condotta illecita * dato obbligatorio

Indicare il settore di competenza dell'Ente interessato dalla condotta illecita

- Segreteria generale
- I Settore
- II Settore
- III Settore
- IV Settore
- V Settore
- VI Settore
- Altro

Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro

- Lavoratore dipendente presso il Comune di Villabate
- Lavoratore socialmente utile o di pubblica utilità presso il Comune di Villabate
- Lavoratore autonomo presso il Comune di Villabate
- Libero professionista/consulente presso il Comune di Villabate Volontario/tirocinante/borsista praticante legale presso il Comune di Villabate
- Libero professionista/consulente presso il Comune di Villabate Soggetto esercitante funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza presso il Comune di Villabate
- Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore del Comune di Villabate

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

1.1.2 - Indica qualifica e/o mansione lavorativa attuale

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

- Anticorruzione e trasparenza
- Affari legali
- Gestione del personale
- Concorsi o procedure selettive per assunzione di personale
- Procedure selettive per progressioni in carriera del personale
- Servizi demografici
- Servizi elettorali
- Servizi sociali
- Servizi culturali e scolastici
- Servizi finanziari
- Servizi tributari
- Urbanistica
- Edilizia privata
- Commercio
- Attività produttive
- Lavori pubblici
- Ambiente
- Servizi cimiteriali
- Patrimonio
- Beni confiscati alla mafia
- Polizia municipale
- Privacy
- Altro

1.2.2 - Indica la norma violata o che si ritiene possa essere violata dalla condotta illecita

1.3 - PERIODO TEMPORALE E LUOGO IN CUI SI É VERIFICATO IL FATTO* dato obbligatorio

Indica la data o il periodo e il luogo in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.

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 persone fisiche coinvolti nell'accaduto

Se hai selezionato “sì”, compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, cui si attribuisce la violazione o comunque implicate nella violazione segnalata a qualunque titolo o comunque eventuali elementi che ne consentano con certezza l’identificazione

1.5.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell’accaduto o eventuali elementi che ne consentano con certezza l’identificazione

1.5.1 – Direzione/Ufficio dell’Amministrazione in cui lavora la persona fisica coinvolta

Indica la Direzione o l’Ufficio in cui lavora il soggetto o i soggetti indicati

1.5.1 - Qualifica rivestita nell’Amministrazione dalla persona fisica coinvolta

Inserire le seguenti opzioni

- Responsabile di Direzione
- Responsabile di Ufficio
- Impiegato
- RUP
- Altro

1.5.1 – Ruolo che la persona fisica coinvolta ha avuto nell’accaduto

Indica il ruolo svolto nell’accaduto dal soggetto o dai soggetti indicati

1.6.1 – Ragione sociale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica la ragione sociale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Indirizzo sede legale
Indica l'indirizzo della sede legale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Partita IVA /Codice fiscale
Indica la partita iva/codice fiscale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica il rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
1.6.1 - Ruolo della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica quale è stato il ruolo della persona giuridica nonché delle persone fisiche ad essa legate non indicati nel punto 1.5 coinvolte nell'accaduto
1.7 – PERSONE FISICHE CHE HANNO PRESTATO ASSISTENZA NELLA SEGNALAZIONE * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
1.7.1 Elenco persone fisiche che hanno prestato assistenza nella segnalazione

1.6 – PERSONE GIURIDICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
1.6.1 Elenco persone giuridiche coinvolte nell'accaduto
Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica chi sono i soggetti, persone giuridiche, cui si attribuisce la violazione o comunque implicate nella violazione segnalata a qualunque titolo o comunque eventuali elementi che ne consentano con certezza l'identificazione
1.6.1 Tipologia della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica la tipologia della persona giuridica coinvolta <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Non so

Se hai selezionato “sì”, compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, che hanno prestato assistenza nella segnalazione a qualunque titolo

1.7.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica che ha prestato assistenza nella segnalazione

1.7.1 – Direzione/Ufficio dell’Amministrazione in cui lavora la persona fisica che ha prestato assistenza nella segnalazione

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

1.7.1 – Posizione rivestita nell’Amministrazione dalla persona fisica che ha prestato assistenza nella segnalazione

Inserire le seguenti opzioni

- Responsabile di Direzione
- Responsabile di Ufficio
- Impiegato
- RUP
- Altro

1.7.1 – Modalità attraverso le quali la persona fisica ha prestato assistenza nella segnalazione

Indica le modalità attraverso le quali il soggetto indicato ha prestato assistenza nella segnalazione

**1.8 – PERSONE FISICHE ANCHE POTENZIALMENTE A CONOSCENZA DEI FATTI
* dato obbligatorio**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

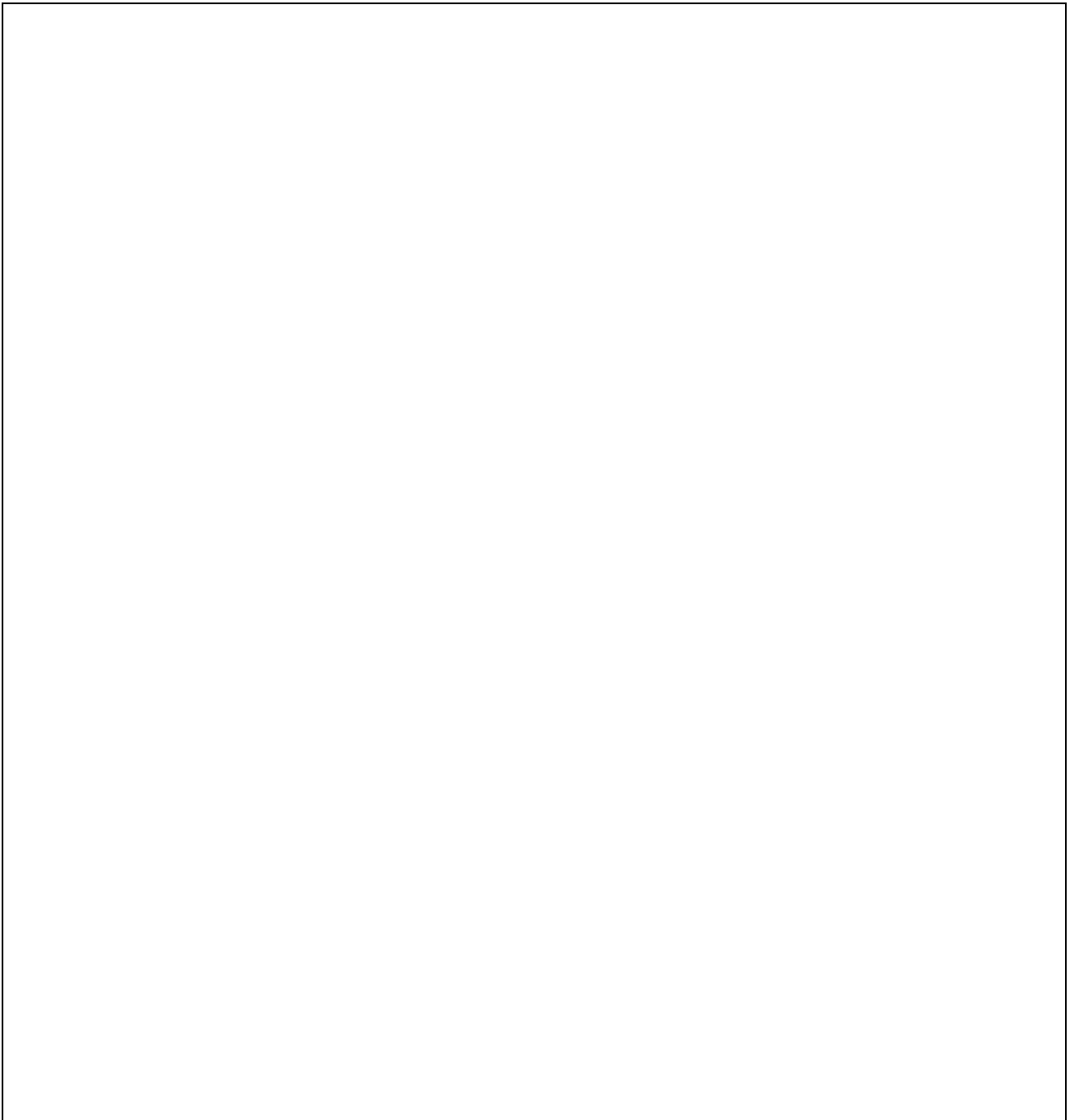
- Sì
- No

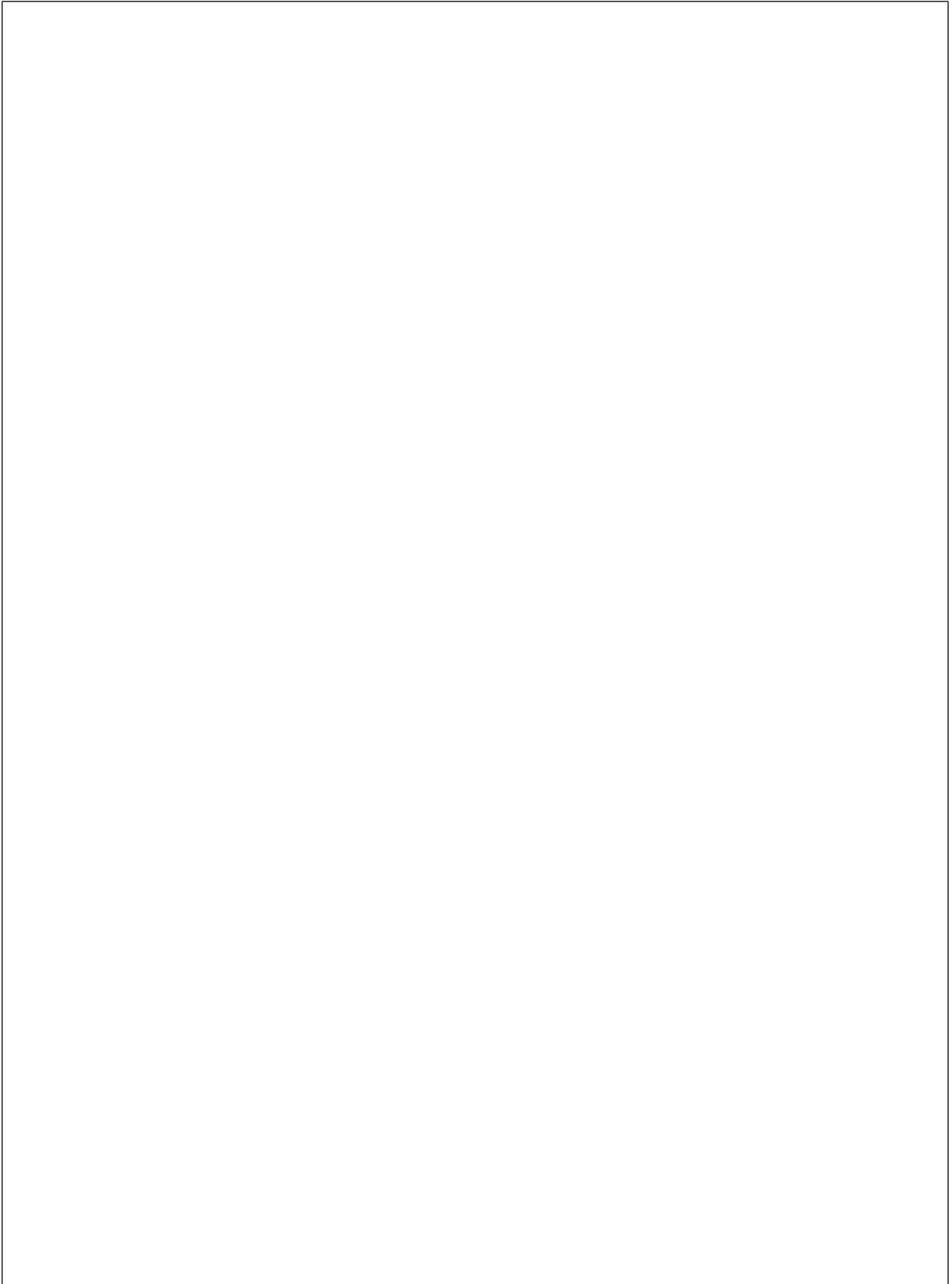
1.8.1 Elenco persone fisiche anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

Se hai selezionato “sì”, compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, che anche potenzialmente sono a conoscenza dei fatti

1.8.1 – Indicare nome e cognome della persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti
1.8.1 – Direzione/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti
Indica la Direzione o l'Ufficio in cui lavora il soggetto indicato
1.8.1 – Posizione rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti* dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni <input type="checkbox"/> Responsabile di Direzione <input type="checkbox"/> Responsabile di Ufficio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro

1.9 – DESCRIZIONE ANALITICA DEI FATTI CON INDICAZIONE DI TUTTE LE INFORMAZIONI NON CONTENUTE NEI SUPERIORI PUNTI UTILI PER L'ISTRUTTORIA NONCHE' DELLE RAGIONI CONNESSE ALL'ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA CHE HANNO CONSENTITO LA CONOSCENZA * dato obbligatorio
--





3/ALTRI SOGGETTI INFORMATI

3.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE * dato obbligatorio
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
3.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto
<input type="checkbox"/> ANAC <input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria ordinaria <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria contabile <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"/> Istituzioni, organi, organismi dell'Unione Europea Altri soggetti istituzionali

4/IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

4.1 - Nome * dato obbligatorio
4.2 - Cognome * dato obbligatorio
4.3 - Data e luogo di nascita* dato obbligatorio
4.4 - Codice fiscale
4.5 - Residenza* dato obbligatorio
4.6 - Indirizzo e codice postale* dato obbligatorio
4.7 - Città* dato obbligatorio
4.8- Regione * dato obbligatorio

4.9 - Stato * dato obbligatorio
4.10 - Numero di telefono
4.11 - Indirizzo email o PEC * dato obbligatorio

Il sottoscritto dichiara altresì di voler mantenere riservata la propria identità e avvalersi delle tutele previste dal D.lgs. n.24/2023 per il whistleblower.

.....li

Il segnalante
