

**MODULO SEGNALAZIONE CONDOTTE ILLECITE DA PARTE  
DEL DIPENDENTE PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 54-BIS DEL D.LGS. 165/2001**

Versione 1.0 del 28/01/2017

I campi contrassegnati con \* devono essere obbligatoriamente compilati



**DATI DEL SEGNALANTE**

NOME E COGNOME\*:

CODICE FISCALE\*:  TELEFONO:

EMAIL:

QUALIFICA SERVIZIO ATTUALE\*:

INCARICO (RUOLO) DI SERVIZIO ATTUALE\*:

UNITA' ORGANIZZATIVA E SEDE DI SERVIZIO ATTUALE\*:

QUALIFICA SERVIZIO ALL' EPOCA DEL FATTO SEGNALATO\*:

INCARICO (RUOLO) DI SERVIZIO ALL' EPOCA DEL FATTO SEGNALATO\*:

UNITA' ORGANIZZATIVA E SEDE DI SERVIZIO ALL' EPOCA DEL FATTO SEGNALATO\*:

INDICARE SE LA SEGNALAZIONE E' GIA' STATA EFFETTUATA AD ALTRI SOGGETTI:  
(nome, cognome, qualifica)

SE NO, SPECIFICARE I MOTIVI PER CUI LA SEGNALAZIONE  
NON E' STATA RIVOLTA AD ALTRI SOGGETTI:

## DATI E INFORMAZIONI SEGNALAZIONE CONDOTTA ILLECITA

ENTE IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO\*:

PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO\*:

DATA IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:

LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:

SOGGETTO CHE HA COMMESSO IL FATTO (nome, cognome, qualifica)  
*possono essere inseriti più nomi*

EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI:

EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE:

MODALITA' CON CUI E' VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO:

EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO:  
(nome, cognome, qualifica, recapiti):

DESCRIZIONE DEL FATTO\*:

--

LA CONDOTTA E' ILLECITA PERCHE':

--

N.B.: Allegare all'email (oltre 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.

LUOGO	DATA	FIRMA