MODULO PER SEGNALAZIONE INTERNA

AL RPTPCT
DEL COMUNE DI RUFINA
VIA PIAVE, 5 - RUFINA

OGGETTO: SEGNALAZIONE DI ILLECITI (c.d. WHISTLEBLOWING) - ex art. 4 del D.Lgs. 10.03.2023, n. 24 ("Attuazione della direttiva (UE) 2019/1937 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 23 ottobre 2019, riguardante la protezione delle persone che segnalano violazioni del diritto dell'Unione e recante disposizioni riguardanti la protezione delle persone che segnalano violazioni delle disposizioni normative nazionali")[1].

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di[2]:

o Dipendente del Comune

o Dipendente dell'ente _____, di diritto privato sottoposto a controllo pubblico del Comune ai sensi del Codice Civile (indicare il nome dell'ente);

o Dipendente delle società in house _____;
(indicare il nome della società in house)

o Dipendente del concessionario di pubblico servizio del Comune
_____
(indicare il nome del concessionario di pubblico servizio);

o Lavoratore e/o collaboratore dell'Impresa_____
_____, che fornisce beni e servizi al Comune o che realizza opere per incarico da parte di questo *(indicare il nome dell'impresa)*;

o Lavoratore autonomo o collaboratore, libero professionista o consulente che svolge la propria attività presso il Comune;

o Volontario e/o tirocinante del Comune;

o Persona con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza per il Comune;

o Partecipante alla procedura concorsuale e/o di selezione per il concorso/selezione per l'assunzione di
_____
(indicare a quale concorso o selezione si fa riferimento);

o Dipendente in prova;

o Pensionato;

o Dipendente il cui rapporto di lavoro è cessato per qualsiasi motivo (dimissioni, licenziamento, distacco, comando, etc.).

---

1 *La segnalazione può essere inviata*
- *In via telematica, all'indirizzo e-mail dedicato* whistleblowing@comune.rufina.fi.it*; tal indirizzo consente la tutela della riservatezza.*
- *In modalità cartacea in forma scritta, indirizzata in via riservata al Responsabile Anticorruzione e che verrà protocollata con la modalità "riservato"; tuttavia si consiglia la modalità telematica (e-mail all'Indirizzo dedicato), in quanto garantisce in maniera più forte la riservatezza;*
- *In forma orale chiedendo un incontro diretto al Responsabile Anticorruzione.*

2 *Barrare la qualificazione di pertinenza.*

SEGNALA, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. in oggetto, la seguente violazione commessa da [3]:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ll/La sottoscritto/a

- è consapevole del fatto che la presente verrà a conoscenza **esclusivamente** del Responsabile Anticorruzione e del/della Sig./ra dipendente di questo Ente, che collabora col Responsabile Anticorruzione per la gestione delle segnalazioni, come previsto dall'art. 4, co. 2, del D.Lgs. 24/2023;
- **chiede avviso di ricevimento entro sette giorni dalla data di ricezione;**
- **chiede di fornire riscontro alla presente segnalazione entro tre mesi dalla data dell'avviso di ricevimento.**

Data _____/ _____/ _____

Firma _____

3 *Indicare in modo esauriente il fatto fondatamente sospetto, il suo autore, la norma che si ritiene violata e tutte le circostanze che possono essere di ausilio nella conduzione dell'istruttoria e nel compimento del procedimento di accertamento e verifica della violazione segnalata (art. 2, lettera b), del Decreto 24/2023.*