

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE
AI SENSI DELL'ART. 54-BIS DEL D. LGS. N. 165/2001**
(Riferimento: Linee Guida ANAC – Delibera n. 469/2021)

1 – DATI IDENTIFICATIVI SEGNALANTE

***Segnalante * dato obbligatorio**

Inserire una delle seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Dipendente pubblico
- Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica

*** Cognome e Nome * dati obbligatori**

--

*** Luogo e Data di nascita * dati obbligatori**

--

*** Codice fiscale * dato obbligatorio**

--

*** Recapiti Segnalante (residenza, Indirizzo, Codice postale, Città, Numero di Telefono, Indirizzo e-mail; PEC) * dati obbligatori**

--

Attuale mansione lavorativa

--

Attuale Unità Organizzativa e sede di lavoro

--

Mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati

--

2 – CONTENUTO DELLA SEGNALAZIONE

Unità Organizzativa e sede di lavoro all'epoca dei fatti riportati

--

Qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio

--

Attuale qualifica e mansione lavorativa

Da compilarsi unicamente se i dati non coincidano con quelli all'epoca dei fatti segnalati

--

Amministrazione o Ente in cui si è verificata la condotta illecita, specificando la relativa Struttura interessata

Indicare in quale Amministrazione/Ente Pubblico Economico/Ente di Diritto Privato in controllo pubblico si sia verificata la condotta illecita

--

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto * dato obbligatorio

--

Tipologia di condotta illecita * dato obbligatorio

- Delitti contro la pubblica amministrazione – Titolo II, Capo I Codice Penale (artt. 314-360)
- Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del D. Lgs. n. 39/2013
- Appalti illegittimi
- Concorsi illegittimi
- Conflitto di interessi
- Omessa attuazione della disciplina anticorruzione, inclusi i Codici di Comportamento Nazionale ed Integrativo dei Dipendenti di ARPAV
- Adozione di misure discriminatorie da parte di ARPAV
- Altro

* Periodo in cui si è verificato il fatto * dato obbligatorio

Indicare il periodo (*e, ove possibile, la data*) in cui si siano verificati i fatti oggetto della segnalazione.

--

* Durata 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
- La condotta illecita si verifica ripetutamente

--

* Soggetti privati coinvolti nell'accaduto * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

--

Elenco soggetti (*persone fisiche*) coinvolti nell'accaduto

(Se ha selezionato "sì", compili anche i campi sottostanti, indicando quali siano i soggetti coinvolti nell'accaduto a qualunque titolo, aggiungendo ogni dettaglio ritenuto utile ai fini istruttori).

Recapiti dei soggetti coinvolti (Numero di telefono; Indirizzo; E-mail; PEC)**Amministrazione, Ente o Azienda per cui o con cui lavora/lavorano il/i soggetto/i coinvolto/i****Qualifica rivestita dal/dai soggetto/i coinvolto/i nell'Amministrazione o Ente di appartenenza**

Inserire le seguenti opzioni

- RPCT Direttore Dirigente Funzionario Impiegato RUP Altro

Ruolo che il/i soggetto/i coinvolto/i ha/hanno ricoperto nell'accaduto**Tale/i soggetto/i ha/hanno tratto beneficio economico dall'accaduto?**

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
 No

Elenco Imprese coinvolte nell'accaduto, indicando la ragione sociale e la relativa partita IVA

Se ha selezionato "sì", compili i riquadri sottostanti

Tipologia Impresa/e

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

Rappresentante Legale o altro soggetto (Direttore) dell'impresa coinvolto nell'accaduto

Ruolo dell'impresa nell'accaduto

Recapiti dell'impresa (Indirizzo; Sede Legale; Partita IVA; Numero di telefono; Indirizzo; E-mail; PEC; Sito Web)

É possibile riportare ulteriori elementi di dettaglio - ove necessario - direttamente nel seguente riquadro:

*** Descrizione dei fatti * dato obbligatorio**

Si prega di inserire una risposta quanto più possibile esaustiva e dettagliata

2 a – ULTERIORI INFORMAZIONI

Con quali modalità é venuto a conoscenza del fatto?

Può indicare altri soggetti che possano riferire sul fatto?

- Sì
- No

Se ha selezionato “Sì”, indichi: Nome, Cognome, Amministrazione, Ente di appartenenza, Impresa di appartenenza e la rispettiva Qualifica.

Indicare altri soggetti che possano riferire sul fatto

Ha parlato con qualcuno dell'accaduto?

- Sì
- No

Se sì, con chi?

- Colleghi
- Famiglia
- Sindacato
- Amici
- Il mio superiore
- Avvocato
- Altre autorità
- Altro
- Nessuno

Cosa ne pensano e/o che consigli Le hanno dato?

Conosce la dimensione economica del contratto e/o appalto e/o transazione inerente all'illecito?

Inserire l'ammontare anche approssimativo

Conosce l'ammontare economico dell'illecito? Può fornirci informazioni utili per verificare la veridicità della tua segnalazione?

Inserire l'ammontare anche approssimativo

ALLEGATI

Documenti allegati alla segnalazione

Elenco Documenti:

1 - _____

2 - _____

3 - _____

SEZIONE PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE

Si informa l'interessato/a che i dati personali forniti con la presente segnalazione saranno trattati, con modalità manuale ed informatiche, dal Titolare (ARPAV, avente sede legale in Padova – Via Ospedale Civile, n. 24 - 35121 PADOVA) unicamente per lo svolgimento di compiti istituzionali.

La **finalità** cui sono destinati i dati personali consiste nell'adozione dei provvedimenti conseguenti all'avvenuto inoltro della presente segnalazione ed il **fondamento giuridico del trattamento** (ai sensi degli artt. 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituito dalla Legge 30 novembre 2017, n. 179, dalle Linee Guida ANAC n. 469 /2021 e dalla L.R. del Veneto 18 Ottobre 1996, n. 32 e s.m. i

Il **conferimento di tali dati è necessario** al fine di consentire la gestione del procedimento conseguente all'avvenuto inoltro della segnalazione in quanto l'omessa indicazione dei medesimi non comporterà né l'avvio di tale procedimento né l'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso.

Il **trattamento dei dati** è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e pseudonimizzazione: all'atto della ricezione della segnalazione sarà attribuito un codice sostitutivo dei dati identificativi del segnalante.

I dati raccolti potranno essere trattati in forma aggregata.

I dati personali raccolti potranno, altresì, essere trattati dai dipendenti di ARPAV che agiranno in base a specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e modalità del trattamento.

I dati personali potranno, inoltre, essere **comunicati** ad altri soggetti pubblici (*Autorità Giudiziaria, Corte dei Conti, ANAC, ecc...*) e/o privati unicamente in forza di un'espressa disposizione di Legge o di Regolamento.

Il **periodo di conservazione**, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento 2016/679/UE, è determinato per le finalità di archiviazione per la durata di 5 anni decorrenti dall'avvenuta ricezione della segnalazione.

Il **Responsabile della Protezione dei dati** / Data Protection Officer (DPO) ARPAV ha sede presso lo Studio Cavagioni Scarl – Via L.Pirandello, n. 3/N – 37047 San Bonifacio (VR) – Tel.045/6101835.

Le caselle mail utilizzabili per le questioni relative ai trattamenti di dati che riguardano l'Interessato/a sono rispettivamente le seguenti: dpo@arpa.veneto.it e scarl@studiocavagioni.it.

All'Interessato/a sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-18 e 21 del Regolamento (UE) 679/2016 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di poterne chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o la limitazione se raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi per motivi connessi alla propria posizione particolare, rivolgendosi al RPCT competente nel procedimento connesso alla presente dichiarazione.

L'Interessato/a ha, infine, **diritto di proporre reclamo**, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra Autorità europea di controllo competente.

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla protezione dei dati personali

(campo obbligatorio)

Richiesta di consenso relativa al trattamento di categorie particolari di dati personali.

(In caso di comunicazione di categorie particolari di dati necessarie alla segnalazione.)

Ove ARPAV debba trattare categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento 679/2016/UE – al fine di gestire la presente segnalazione – è necessario il Suo consenso esplicito.

Il conferimento è vincolante per le predette finalità e, pertanto, l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità per ARPAV di gestire tale segnalazione.

SI esprimo il consenso

No, non esprimo il consenso

(Campo obbligatorio)

Richiesta di consenso alla rivelazione dell'identità nell'ambito di un eventuale procedimento disciplinare.

Nell'ambito di un eventuale procedimento disciplinare nei confronti del/dei soggetto/i che ha /hanno commesso il fatto – attivato a seguito della presente segnalazione – qualora la contestazione sia fondata, in tutto o in parte, su tale segnalazione e la conoscenza dell'identità del sottoscritto sia indispensabile ai fini della difesa dell'incolpato:

SI esprimo il consenso alla rivelazione della mia identità

No, non esprimo il consenso

(Campo obbligatorio)

Il Segnalante è consapevole delle responsabilità 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 DPR n. 445/220.

Data: _____

Firma _____

(Si allega copia di un documento di identità in corso di validità)