

Al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza del GAL Montagne Biellesi S.c.a r.l.

Modulo per la segnalazione delle condotte illecite da parte del dipendente ai sensi degli artt. 4 e 5 D. Lgs. 10 marzo 2023, n. 24

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE*	
Cognome e Nome	
Amministrazione/Ente di appartenenza	
Qualifica/mansione ricoperta all'epoca dei fatti	
Qualifica/mansione attuale (se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati)	
Telefono	
E-mail	

* Dati facoltativi.

N.B. Non dichiarando le proprie generalità la segnalazione sarà presa in considerazione solo se adeguatamente circostanziata e con tutti gli elementi informativi utili per verificarla indipendentemente dalla conoscenza del segnalante. Si ricorda che effettuando una segnalazione in forma anonima non si ottengono le tutele previste per i dipendenti pubblici come da D.lgs. 190/2012 e che la priorità di gestione sarà più bassa. Sarà comunque possibile dichiarare la tua identità in un secondo momento.

SEGNALAZIONE CONDOTTA	
Il fatto è riferito a: <i>(Barrare una o più caselle)</i>	<input type="checkbox"/> Corruzione, abuso di potere o in generale commissione di reati <input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale <input type="checkbox"/> Situazioni di incompatibilità e inconferibilità in violazione del D.lgs. n. 39/2013 <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi aventi ad oggetto lavori pubblici <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi aventi ad oggetto servizi e forniture <input type="checkbox"/> Contratti di concessione illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi in materia di contratti pubblici <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi

	<input type="checkbox"/> Mancata attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (ad es. carenza del PTPCT; mancata attuazione della rotazione; etc.) <input type="checkbox"/> Violazioni della disciplina in materia di trasparenza <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione o dell'ente <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Data dell'evento	
Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita	
Soggetto/i che ha/hanno commesso il fatto	
Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Eventuali pubblici ufficiali o P.A. coinvolti	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto <i>(nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
Ammontare del pagamento o altra utilità/beneficio <i>(se conosciuto)</i>	
Provvedimenti/comportamenti ritorsivi/discriminatori subiti a causa della segnalazione di illeciti previamente presentata	

