

	MODULO SEGNALAZIONE ILLECITI B) SEGNALAZIONE
--	---

OGGETTO: SEGNALAZIONI VIOLAZIONI DEL DIRITTO DELL'UNIONE E DELLE DISPOSIZIONI NORMATIVE NAZIONALI (WHISTLEBLOWER)

DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO* dato obbligatorio:

Il <i>(indicare gg-mm-aaaa)</i>	
Dal / Al <i>(indicare il periodo)</i>	

LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO* dato obbligatorio:

<input type="checkbox"/> UFFICIO <i>(indicare denominazione e ubicazione della struttura)</i>	<i>Denominazione:</i> <i>Ubicazione della struttura:</i>
<input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO <i>(indicare luogo ed indirizzo)</i>	<i>Luogo:</i> <i>indirizzo:</i>

SEGNALANTE * dato obbligatorio:

<input type="checkbox"/>	dipendente di Buggiano , sia con contratto di lavoro a tempo indeterminato, sia con contratto di lavoro a tempo determinato, anche se in prova;
<input type="checkbox"/>	lavoratore autonomo che svolge la propria attività lavorativa presso la città di Buggiano;
<input type="checkbox"/>	lavoratore o collaboratore a qualsiasi titolo di imprese che, anche al di fuori dell'ambito di applicazione del Codice dei contratti pubblici, fornisce beni o servizi o che realizza opere in favore della città di Buggiano;
<input type="checkbox"/>	libero professionista o consulente che presta la propria attività presso la città di Buggiano;
<input type="checkbox"/>	volontario o tirocinante, retribuito o non retribuito , che presta la propria attività presso la città di Buggiano;
<input type="checkbox"/>	azionisti , ossia persone fisiche che detengono azioni in uno dei soggetti partecipati dalla città di Buggiano, ove questi ultimi assumano veste societaria, es. società in controllo pubblico, società <i>in house</i> , etc, ove ricorra la fattispecie;
<input type="checkbox"/>	persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza , anche qualora tali funzioni siano esercitate in via di mero fatto, presso la Giunta regionale.

NATURA DELLE AZIONI/OMISSIONI COMMESSE O TENTATE* dato obbligatorio:

<input type="checkbox"/>	illeciti amministrativi, contabili, civili o penali;
<input type="checkbox"/>	condotte illecite rilevanti ai sensi del decreto legislativo 231/2001, o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione ivi previsti;
<input type="checkbox"/>	illeciti che rientrano nell'ambito di applicazione degli atti dell'Unione europea o nazionali relativi ai seguenti settori: appalti pubblici; servizi, prodotti e mercati finanziari e prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo; sicurezza e conformità dei prodotti; sicurezza dei trasporti; tutela dell'ambiente; radioprotezione e sicurezza nucleare; sicurezza degli alimenti e dei mangimi e salute e benessere degli animali; salute pubblica; protezione dei consumatori; tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi;

Modulo Segnalazione Illeciti

	MODULO SEGNALAZIONE ILLECITI B) SEGNALAZIONE
--	---

<input type="checkbox"/>	atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione
	atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'articolo 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea;
<input type="checkbox"/>	atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'articolo 26, paragrafo 2, del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, comprese le violazioni delle norme dell'Unione europea in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, nonché le violazioni riguardanti il mercato interno connesse ad atti che violano le norme in materia di imposta sulle società o i meccanismi il cui fine è ottenere un vantaggio fiscale che vanifica l'oggetto o la finalità della normativa applicabile in materia di imposta sulle società;
<input type="checkbox"/>	atti od omissioni riguardanti il mercato interno;
<input type="checkbox"/>	atti o comportamenti che vanificano l'oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell'Unione
<input type="checkbox"/>	altro (specificare): _____ _____ _____ _____

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO) * dato obbligatorio:

AUTORE/I DEL FATTO* dato obbligatorio:

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO:

	MODULO SEGNALAZIONE ILLECITI B) SEGNALAZIONE
--	---

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:

--

ESPRESSIONE DEL CONSENSO A RIVELARE LA PROPRIA IDENTITÀ:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

Si ricorda che i dati identificativi comprensivi di contatto telefonico del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di identità devono essere inseriti in una busta distinta dalla busta contenente il presente modulo

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.

N.B. SI AVVERTE CHE L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA (URL_) È ASSOLUTAMENTE RACCOMANDATA IN VIA PRIORITARIA- RISPETTO ALL'USO DEL PRESENTE MODULO CARTACEO - QUALE SEGNALAZIONE INTERNA - IN QUANTO CONSENTE LA PIÙ AMPIA GARANZIA DI RISERVATEZZA.