

SCHEDA DI SEGNALAZIONE IRREGOLARITÀ

(c.d. *Whistleblowing*)

I dipendenti e i collaboratori esterni del Consorzio di bonifica che intendono segnalare comportamenti irregolari che interessino l'Ente (fatti di corruzione e altri reati contro la pubblica amministrazione, illeciti amministrativi, violazioni del codice di comportamento, comportamenti dannosi, eccetera) ai quali abbiano assistito o di cui siano venuti a conoscenza **possono** utilizzare il presente modello. La segnalazione **non riguarda rimostranze di carattere personale** del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito prevedendo l'obbligo di predisporre sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante. In particolare è previsto che:

- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- la denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 22 ss. l. 241/1990;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) all'Ispettorato della funzione pubblica i fatti di discriminazione.

La segnalazione può essere presentata:

- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: avvdariomicheletti@gmail.com
- a mano tramite consegna all'Organismo di Vigilanza o al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e trasparenza.
- inviata per posta al seguente indirizzo. Avv. Dario Micheletti, via Spadari, n. 3 – 44121 Ferrara (FE)

| | |
|---|--|
| NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE | |
| QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE | |
| SEDE DI SERVIZIO | |
| TEL/CELL | |
| E-MAIL | |
| DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | |
| LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO: | |
| DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO): | |

| | |
|--|--|
| AUTORE/I DEL FATTO ¹ | |
| ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO ² | |
| EVENTUALI DOCUMENTI A CORREDO DELLA SEGNALAZIONE | |

LUOGO, DATA E FIRMA

Avv. Dario Micheletti
Organismo di Vigilanza
Consorzio di Bonifica Adige Euganeo

¹ Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

² Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.