

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (whistleblowing)

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito di cui sono venuti a conoscenza possono utilizzare questo modello.

Si rammenta che l'ordinamento tutela coloro che effettuano la segnalazione di illecito.

Per ulteriori approfondimenti, è possibile consultare la "Procedura per la segnalazione di condotte illecite" di Sanitaservice Asl Br pubblicata sul proprio "link" all'interno del sito istituzionale della Asl di Brindisi.

Nome e cognome del segnalante	
Sede di servizio	
Tel./cell.	
e-mail aziendale	
Data/periodo in cui si è verificato il fatto:	
Luogo in cui si è verificato il fatto:	Ufficio (indicare la sede) Esterno dell'ufficio (indicare luogo e indirizzo)
Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano:	<ul style="list-style-type: none"> - penalmente rilevanti; - poste in essere in violazione del codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; - suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale alla Sanitaservice o ad altro ente pubblico; - suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine di Sanitaservice; - altro (specificare).
Descrizione del fatto	
Autore/i del fatto ¹	1. 2. 3.
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo ¹	1. 2. 3.
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione ¹	1. 2. 3.

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