

Al Responsabile per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza della Cassa di previdenza ed assistenza tra i dipendenti del Ministero delle Infrastrutture e trasporti

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DEI COMPORTAMENTI ILLECITI

(artt. 4 e 5 D. Lgs. 10 marzo 2023, n. 24)

SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

DATI IDENTIFICATIVI DEL SEGNALANTE	
Cognome e Nome ¹	
Qualifica del segnalante ²	
Ufficio di appartenenza ³	
Telefono	
E-mail	

SEGNALAZIONE CONDOTTA	
Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano (<i>barrare una o più caselle</i>)	<input type="checkbox"/> violazioni di disposizioni normative nazionali (illeciti amministrativi, contabili, civili o penali) <input type="checkbox"/> violazioni di disposizioni normative europee <input type="checkbox"/> violazioni dei codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'ente di appartenenza o ad altra amministrazione/ ente pubblico

¹ I dati identificativi (nome, cognome) devono essere forniti obbligatoriamente in quanto le segnalazioni anonime non rientrano, per espressa volontà del legislatore, nelle segnalazioni di *whistleblowing*. Nel caso in cui il segnalante volesse comunque procedere con segnalazione anonima, la stessa verrà presa in considerazione esclusivamente laddove adeguatamente circostanziata, resa con dovizia di particolari e dunque in grado di far emergere fatti e situazioni relazionandoli a contesti determinati.

² Specificare se: personale in servizio presso l'Ente; lavoratore autonomo; titolare di un rapporto di collaborazione; lavoratore o collaboratore di soggetti che forniscono beni o servizi o che realizzano opere in favore dell'Ente; libero Professionista o Consulente; ex Dipendente o Collaboratore; Persone con funzioni di amministrazione, direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza della CPA.

³ Solo per Dipendenti e Collaboratori.

	<input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'ente <input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>).....
Descrizione delle condotte e degli eventi (dove, come, quando, specificando se la condotta sia ancora in corso)	

Autore/i del comportamento segnalato	
--------------------------------------	--

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo (<i>nome, cognome, qualifica, recapiti</i>)	
---	--

Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	
--	--

Il presente modulo rappresenta un *canale interno* di segnalazione e può essere inviato:

- all'indirizzo di posta elettronica carlo.duca@mit.gov.it
- tramite servizio postale, con dicitura "**riservata/personale**", indirizzato a: **Responsabile per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza della Cassa di previdenza ed assistenza tra i dipendenti del Ministero delle infrastrutture e trasporti– Via Giuseppe Caraci n. 36 - 00157 Roma**

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

Il Segnalante **DICHIARA** di **aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali** (ai sensi dell'art. 13 E 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016) presente sul sito nell'apposita pagina dedicata al Whistleblowing.

Al ricorrere di determinate condizioni ai sensi dell'art. 6 del D. Lgs n. 24/23, è possibile effettuare una segnalazione esterna mediante il canale predisposto da ANAC sul proprio sito istituzionale.

Data e luogo

Firma del segnalante
