

Modulo per la segnalazione di condotte illecite

(Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 art. 54-bis)

I dipendenti che intendono segnalare condotte illecite (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza nello svolgimento delle proprie attività possono utilizzare questo modulo.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) prevedono che:

- l'amministrazione ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione;
- nel procedimento istruttorio, 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. della legge 7 agosto 1990, n. 241;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può effettuare una nuova segnalazione al Responsabile per la prevenzione della corruzione.

La segnalazione può essere presentata mediante invio del modulo compilato:

- ✓ all'indirizzo di posta elettronica anticorruzione.cnn@postacertificata.notariato.it;
- ✓ a mezzo del servizio postale a mezzo del servizio postale all'indirizzo: Consiglio nazionale del notariato, Via Flaminia 160 – 00196 – Roma - Al Responsabile per la prevenzione della corruzione RISERVATA PERSONALE, non inserendo il nominativo del mittente sul frontespizio della busta;
- ✓ tramite posta interna con indicazione sulla busta: Al Responsabile per la prevenzione della corruzione del Consiglio nazionale del notariato - RISERVATA PERSONALE, non inserendo il nominativo del mittente sul frontespizio della busta.

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
RECAPITO TELEFONICO FISSO/MOBILE (TEL/CELL)	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (E-MAIL)	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO gg/mm/aaaa	

<p>RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:</p>	<p><input type="checkbox"/> penalmente rilevanti;</p> <p><input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Codice di comportamento del Consiglio nazionale del notariato o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;</p> <p><input type="checkbox"/> idonee ad arrecare un pregiudizio patrimoniale al Consiglio nazionale del notariato;</p> <p><input type="checkbox"/> idonee ad arrecare un pregiudizio all'immagine del Consiglio nazionale del notariato;</p> <p><input type="checkbox"/> altro(specificare)</p>
<p>DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)</p>	
<p>AUTORE/I DEL FATTO¹</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>
<p>ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>

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



<p>EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>
---	--

Luogo, data

Firma