|  |
| --- |
| **ALLEGATO N. 1****DELITTI CONRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE** |
| **Art. 314** | **Peculato** |
| **Art. 316** | **Peculato mediante profitto dell’errore altrui** |
| **Art. 316 bis** | **Malversazione a danno dello stato** |
| **Art. 316 ter**  | **Indebita percezione di erogazioni a danno dello stato** |
| **Art. 317**  | **Concussione** |
| **Art. 318**  | **Corruzione per un atto d’ufficio** |
| **Art. 319** | **Corruzione per un atto contrario ai doveri d’ufficio**  |
| **Art. 319 ter**  | **Corruzione in atti giudiziari** |
| **Art. 320**  | **Corruzione di persona incaricata di pubblico servizio** |
| **Art. 322** | **Istigazione alla corruzione** |
| **Art. 322 bis**  | **Peculato, concussione, corruzione e istigazione alla corruzione di membri degli organi della Comunità Europea e di Stati Esteri** |
| **Art. 323**  | **Abuso d’ufficio** |
| **Art. 325** | **Utilizzazioni di invenzioni o scoperte conosciute per ragioni di ufficio** |
| **Art. 326** | **Rivelazione ed utilizzazione di segreti d’ufficio** |
| **Art. 328**  | **Rifiuto di atti d’ufficio - Omissione** |
| **Art. 329**  | **Rifiuti o ritardo di obbedienza commesso da un militare o da un agente di pubblica sicurezza**  |
| **Art. 331** | **Interruzione di un servizio pubblico o di pubblica necessità** |
| **Art. 334**  | **Sottrazione o danneggiamento di cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dall’autorità amministrativa**  |
| **Art. 335**  | **Violazione colposa di doveri inerenti alla custodia di cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dall’autorità amministrativa**  |
| **REGIMI SPECIFICI****Per quanto attiene alle condotte che configurano illecito amministrativo, disciplinare, contrattuale, deontologico, professionale e/o contabile si rinvia alle norme che regolano le specifiche fattispecie** |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO N. 2** |
| **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DELLE CONDOTTE ILLECITE****(cosiddetto: Wistleblower)** |
| I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica  amministrazione, fatti  di supposto  danno  erariale  o  altri  illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza devono utilizzare il presente modello.  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 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 e seguenti della legge n. 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

Per ulteriori approfondimenti, è possibile consultare il P.N.A. ed il Protocollo Operativo per la gestione delle segnalazioni di condotte illecite e la tutela del Segnalante, approvato con deliberazione n. ………del……………**ATTENZIONE: il presente modulo va inoltrato al seguente indirizzo di posta elettronica: …………………………..****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
| **NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE \*** | ………………………………………………………………………………..... |
| **QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE****(nota 1)\***  | ………………………………………………………………………………….. |
| **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 \*** | * Luogo di lavoro (indicare dove)…………….................

…………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….* Fuori dal luogo di lavoro (indicare dove)……….........

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………… |
| **RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI****COMMESSE O TENTATE SIANO \*(nota 2)** | * Penalmente rilevanti
* Poste in essere in violazione dei Codici di Comportamento o di altre disposizione sanzionabili in via disciplinare
* Suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all’amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico
* Suscettibili di arrecare un pregiudizio all’immagine dell’Azienda
* Altro (specificare) …………………………………………….....

…………………………………………………………………………....…………………………………………………………………….......... |
| **DESCRIZIONE DEL FATTO\* (CONDOTTA O EVENTO)**  | …………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **AUTORE/I DEL FATTO\* (nota 3)** | 1. …………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………….
 |
| **ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (nota 4)** | 1. …………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………….
 |
| **EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE** | 1. …………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………….
 |
| **NOTE*** 1. Qualora il Segnalante rivesta la qualifica di Pubblico Ufficiale, l’invio della presente segnalazione non lo esonera dall’obbligo di denunciare alla competente Autorità Giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale
	2. La segnalazione non riguarda rimostranze di carattere personale del Segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti con il superiore gerarchico o con colleghi, per le quali occorre far riferimento all’amministrazione del personale e al Comitato Unico di Garanzia
	3. Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all’identificazione
	4. Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni elemento idoneo all’identificazione
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data\*………………………………………………………………………… | Firma\*……………………………………………………………………………………… |

 |

**\* CAMPI OBBLIGATORI**

|  |
| --- |
| **ALLEGATO N. 3** |
| **MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI COMPORTAMENTO DISCRIMINATORIO SUL LUOGO DI LAVORO** |
| **Io sottoscritto/a ……………………………………………………, ,……………………………………………………………………………………****profilo professionale d’inquadramento: ………………………………………………………………………………………………………..****in servizio presso: …………………………………………………………………………………………………………………………………………****Numero telefono: ……………………………………………Indirizzo e-mail: …………………………………………………………………****Faccio presente che, a seguito della segnalazione da me prodotta in data:………………………….relativa a: ………..****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****Di aver subito il seguente episodio discriminatorio, come da descrizione che segue**  |
| **DATA/PERIODO  IN CUI SI È VERIFICATO****L’EPISODIO** | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **DESCRIZIONE DELL’EPISODIO**  | …………………………………………………………………………...........................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **SOGGETTI COINVOLTI**  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **TESTIMONI DELL’EPSIDODIO**  | * 1. ……………………………………………………………………………………………..
	2. ……………………………………………………………………………………………..
	3. ……………………………………………………………………………………………..
	4. ……………………………………………………………………………………………..
	5. ……………………………………………………………………………………………..
 |
| **OGNI ALTRA INFORMAZIONE RITENUTA UTILE** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data………………………………………………………………………… | Firma……………………………………………………………………………………… |

 |