

## MODULO WHISTLEBLOWER

### Modulo per la segnalazione delle condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'art. 54-bis del d.lgs 165/2001

Si richiama la responsabilità penale e disciplinare del whistleblower nell'ipotesi di segnalazione calunniosa (art.368 c.p.) o diffamatoria (art.595 c.p.) e di responsabilità civile ai sensi dell'art. 2043 del codice civile. Sono altresì fonte di responsabilità, in sede disciplinare e nelle altre competenti sedi, eventuali forme di abuso quali le segnalazioni manifestamente opportunistiche e/o effettuate al solo scopo di danneggiare il denunciato o altri soggetti, e ogni altra ipotesi di utilizzo improprio o di intenzionale strumentalizzazione dell'istituto o delle parti oggetto della presente procedura.

#### Dati del segnalante

*(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento di competenza del Responsabile della Prevenzione della Corruzione -Ufficio Scolastico Regionale del Lazio)*

(i campi sottostanti sono obbligatori)

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome del segnalante  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome del segnalante   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale   | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Qualifica servizio attuale ed eventuale incarico ricoperto   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede di servizio attuale   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Qualifica servizio ed eventuale incarico ricoperto all'epoca del fatto segnalato solo se diverse da quelle attuali |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede di servizio all'epoca del fatto se diversa da quella attuale  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti, compilare la seguente tabella

| Soggetto | Data della segnalazione<br>(gg/mm/aaaa) | Esito della segnalazione |
|----------|---|--------------------------|
|          |   |                          |
|          |   |                          |
|          |   |                          |
|          |   |                          |

Se la segnalazione non è stata effettuata ad altri soggetti, specificare i motivi:

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

(i campi sottostanti sono obbligatori)

|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| Ente in cui si è verificato il fatto   |           |           |
| Periodo in cui si è verificato il fatto  |           |           |
| Data in cui si è verificato il fatto   |           |           |
| Luogo fisico in cui si è verificato il fatto   |           |           |
| Soggetto (nome, cognome, qualifica) che ha commesso il fatto: (possono essere inseriti anche più nomi) |           |           |
| Eventuali soggetti privati coinvolti   |           |           |
| Eventuali imprese coinvolte  |           |           |
| Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto   |           |           |
| Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto direttamente conosciuto                        | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

**Descrizione del fatto**

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