

Modulo per la segnalazione di condotte illecite con dati identificativi in chiaro

## CAMPO A - Dati del segnalante<sup>1</sup>

Nome del segnalante	
Cognome del segnalante	
Codice Fiscale	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale	
Unità Organizzativa e Sede di servizio attuale	
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato se diverso da quello attuale	
Unità Organizzativa e Sede di servizio all'epoca del fatto se diverso da quello attuale	
Telefono	
Email	

## CAMPO B – (Da compilare solo se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti)

Soggetto	Data della segnalazione	Esito della segnalazione

## CAMPO C - Dati e informazioni Segnalazione condotta illecita

Data/Periodo in cui si è verificato il fatto	
--	--

<sup>1</sup> Possono segnalare al Responsabile per la prevenzione della corruzione (RPCT) eventuali illeciti o irregolarità o sottoporli casi di "maladministration" di cui siano venuti a conoscenza in ragione del rapporto di lavoro:

- i dipendenti e collaboratori dell'amministrazione;
- i lavoratori e collaboratori delle imprese fornitrici di beni o servizi o che realizzano opere in favore dell'amministrazione

Trasmissione tramite servizio postale o consegna a mano in plico chiuso e sigillato all'indirizzo del RPCT dell'Agris Sardegna – Via Antonio Carbonazzi n. 10 - 07100 Sassari. Nella busta deve essere tassativamente specificata la dicitura RISERVATA PERSONALE e avendo cura di NON indicare i propri dati personali sul plico esterno.



Modulo per la segnalazione di condotte illecite con dati identificativi in chiaro

Luogo in cui si è verificato il fatto	
Soggetto che ha commesso il fatto (Nome, Cognome, Qualifica possono essere inseriti più nomi)	
Eventuali soggetti privati coinvolti	
Eventuali imprese coinvolte	
Modalità con cui si è venuti a conoscenza del fatto	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (Nome, cognome, qualifica, recapiti)	



Modulo per la segnalazione di condotte illecite con dati identificativi in chiaro

Descrizione del fatto

Se 'Altro', specificare

Allegare al presente modulo copia del documento di riconoscimento del segnalante siglato con firma autografa e l'eventuale documentazione a corredo della denuncia.

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

Data

Firma del segnalante

---

---