

## Allegato 1 – Modulo per la segnalazione di condotte illecite (Whistleblowing policy)

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 nell'amministrazione, possono farlo compilando il presente modulo e inviandolo in busta chiusa indirizzata al **Responsabile per la prevenzione della corruzione dell'AFOR presso Agenzia Forestale Regionale - Via Pietro Tuzi, 7 - 06128 Perugia (PG)** con l'obbligatoria dicitura **"riservata personale"**.

Il personale del protocollo non aprirà la busta e non procederà con la sua protocollazione. La busta sarà consegnata personalmente al Responsabile per la prevenzione della corruzione.

*Potrà essere presentata anche con dichiarazione diversa da quella prevista nel modello allegato purché contenente tutti i necessari elementi.*

### Modello per la compilazione

#### DESCRIZIONE DELLA CONDOTTA ILLECITA

<b>Segnalante</b>	<i>Indicare quale delle tre opzioni è applicabile (se il segnalante è dipendente AFOR, la prima)</i> <input type="radio"/> Dipendente pubblico <input type="radio"/> Dipendente di ente pubblico economico o di ente di diritto privato sottoposto a controllo pubblico <input type="radio"/> Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica
<b>Indica attuale qualifica e mansione lavorativa</b>	<i>Indicare l'attuale qualifica e mansione lavorativa</i> <hr/>
<b>Tipologia di condotta illecita</b>	<i>Indicare la condotta illecita che si vuole segnalare. È possibile indicare anche più tipologie</i> <input type="checkbox"/> Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere <input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale <input type="checkbox"/> Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del d.lgs. n. 39/2013 <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Mancata attuazione della disciplina anticorruzione <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione o dell'ente <input type="checkbox"/> Assenza di procedure per l'inoltro e la gestione delle segnalazioni o adozione di procedure non conformi a quelle di cui al comma 1 dell'art. 10 del d.lgs.n. 24/2023
<b>Indica il periodo temporale in cui si è verificato il fatto</b>	<i>Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione</i> <hr/>
<b>Durata della condotta illecita</b>	<i>Indicare se la condotta illecita è ancora in corso, si è conclusa, oppure si verifica ripetutamente</i> <input type="radio"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="radio"/> La condotta illecita è ancora in corso <input type="radio"/> La condotta illecita si verifica ripetutamente

<b>Soggetti privati coinvolti nell'accaduto</b>	<i>Indicare se nell'accaduto sono coinvolti soggetti privati</i> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<b>Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto</b>	<i>Se si è indicato che soggetti privati sono coinvolti nell'accaduto, per ognuno di essi indicare i dati richieste, quando conosciuti.</i>
Nome e cognome	_____
Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto	_____
Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza	_____
Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto	_____
Indica il ruolo del soggetto indicato nell'accaduto	_____
Numero di telefono	_____
Indirizzo email	_____
Note	_____
<b>Imprese coinvolte nell'accaduto</b>	<i>Indicare se nell'accaduto sono coinvolte Imprese</i> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<b>Elenco imprese coinvolte nell'accaduto</b>	<input type="radio"/> <i>Indicare se nell'accaduto sono coinvolte imprese. Se sì, per ognuna delle imprese coinvolte inserire i dati richiesti, quando conosciuti</i>
Denominazione Sociale dell'impresa coinvolta	_____
Tipologia Impresa	_____
Indirizzo sede legale	_____
Partita IVA	_____
Rappresentate legale o altro soggetto dell'impresa coinvolto nell'accaduto	_____
Ruolo dell'impresa nell'accaduto	_____
Numero di Telefono	_____
Indirizzo Email	_____



<b>Se hai selezionato "sì", indica:</b>	<b>Se puoi indicare altri soggetti che possono riferire del fatto, inserisci i loro dati.</b>
Nome	_____
Cognome	_____
Amministrazione, ente di appartenenza, impresa di appartenenza	_____
Qualifica	_____
<b>Se hai selezionato "no", indica perché non l'hai fatto</b>	_____
<b>Hai parlato con qualcuno dell'accaduto?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
<b>Se sì, con chi?</b>	<b>Se hai parlato con qualcuno, indica con chi.</b> <input type="checkbox"/> Colleghi <input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Sindacato <input type="checkbox"/> Amici <input type="checkbox"/> Il mio superiore <input type="checkbox"/> Avvocato <input type="checkbox"/> Altre autorità <input type="checkbox"/> Altro?
Cosa ne pensano e/o che consigli ti hanno dato?	_____
<b>Conosci, se si tratta di danno economico, la dimensione economica del contratto e/o appalto e/o transazione inerente l'illecito?</b>	<b>Indica l'ammontare del contratto/appalto/transazione, inerente l'illecito</b> _____
<b>Conosci l'ammontare economico dell'illecito?</b>	<b>Indica l'ammontare economico dell'illecito, anche se approssimativo</b> _____
<b>L'amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita dispone di una procedura di segnalazione degli illeciti?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non lo so
<b>È in atto un contenzioso amministrativo, civile o contabile in relazione ai fatti segnalati?</b>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Non lo so

<b>Puoi fornirci informazioni utili per verificare la veridicità della tua segnalazione?</b>	<i>Se fornirai informazioni e istruzioni dettagliate per coadiuvare la nostra attività di verifica della veridicità della segnalazione, sarà più veloce e facile potere intervenire</i>
--	---

## IDENTITA'

<b>Vuoi fornire le tue informazioni identificative?</b>	<i>Le informazioni identificative non sono obbligatorie, ma AFOR considera le segnalazioni anonime ricevute attraverso il canale interno alla stregua di segnalazioni ordinarie. E gestite di conseguenza: verranno registrate e conservate, e saranno oggetto di ulteriori verifiche solo se relative a fatti di particolare gravità e con un contenuto che risulti adeguatamente dettagliato e circostanziato. La valutazione in tal senso è demandata in ogni caso al RPCT.</i>
Nome	_____
Cognome	_____
Genere	_____
Data di nascita	_____
Luogo di nascita	_____
Codice fiscale	_____
<b>Residenza</b>	
Indirizzo	_____
Codice postale	_____
Città	_____
Regione	_____
Stato	_____
<b>Numero di telefono</b>	_____
<b>Indirizzo email</b>	_____
<b>Attuale mansione lavorativa</b>	_____
<b>Attuale responsabilità lavorativa (ruolo)</b>	_____

	_____
<b>Attuale unità organizzativa e sede di lavoro</b>	_____
<b>Mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati</b>	_____
<b>Responsabilità lavorativa (ruolo) all'epoca dei fatti segnalati</b>	_____
<b>Unità organizzativa e sede di lavoro all'epoca dei fatti riportati</b>	_____