

(Allegato A)

**Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico  
Whistleblowing - (art. 54-bis del d.lgs. 165/2001)**

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	gg/mm/aaaa
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	<input type="checkbox"/> UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo) ..... .....
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione; <input type="checkbox"/> altro (specificare) ..... .....
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	..... .....
AUTORE/I DEL FATTO	1. .... 2. .... 3. ....
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1. .... 2. .... 3. ....
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1. ....

	2. ....
	3. ....

*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 e a tal fine allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.*

Il presente modulo dovrà essere inviato tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:  
\_\_\_\_\_ con eventuale documentazione a corredo della segnalazione.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali – “GDPR”

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità:

- Accertamento di illeciti commessi da dirigenti e dipendenti pubblici;
- Accertamento di violazioni al Codice di comportamento e ai codici disciplinari.

La informiamo altresì che i medesimi non verranno comunicati né diffusi.

Il mancato conferimento dei dati rende impossibile l'accoglimento della segnalazione.

I dati sono raccolti e trattati con mezzi automatizzati e cartacei nel rispetto delle norme previste dalla legge sulla privacy esclusivamente per le finalità per le finalità sopra indicate.

In base alla legge Lei è titolare di una serie di diritti, che potrà sempre esercitare rivolgendosi al Responsabile della prevenzione e corruzione dell'Ordine di Livorno quali ad esempio: il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano; il diritto di poter accedere alle proprie informazioni e di conoscere finalità, modalità e logica del trattamento; il diritto di opporsi al trattamento degli stessi per motivi legittimi e gli altri diritti indicati agli articoli 15 e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Ordine dei Medici Veterinari di Livorno nella persona del Presidente pro-tempore Dr Melosi Marco, mentre il Responsabile della Protezione dei Dati Personali pro-tempore è il Dr Edoardo Gonzaga.