**(Allegato 1.a)**

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI**

**VIOLAZIONI DEL DIRITTO DELL’UNIONE E DELLE DISPOSIZIONI NORMATIVE NAZIONALI**

**(Whistleblowing)**

**Sezione A - DATI PERSONALI**

**DATI PERSONALI**

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE

TEL/CELL

E-MAIL

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA AUTOGRAFA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*All.: Documento di identità in corso di validità*

**Prima di procedere all’invio di una segnalazione, si invita a prendere visione dell’“**[**Informativa privacy – segnalazione di**](https://www.ats-valpadana.it/documents/1654672/0/PRIVACY+REGOLAMENTO+UE+679_2016+-+INFORMATIVA+INTERESSATI+-+SEGNALAZIONE+ILLECITI.pdf/e50f6fd3-ba3a-749e-7edf-30ef9ffaa7b1) **violazioni di disposizioni normative” pubblicata sul sito web aziendale.**

***INSERIRE QUESTA PARTE DEL MODULO IN UNA BUSTA CHIUSA, SEPARATA DALLA PARTE RESTANTE, AVENDO CURA DI NON INSERIRE I DATI PERSONALI IN ALTRE PARTI DEL DOCUMENTO.***

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Come previsto dal regolamento aziendale (consultabile sul sito web di ATS Val Padana, nella pagina “[Whistleblowing](https://www.ats-valpadana.it/whistleblowing-segnalazione-di-violazioni-normative)”), per poter beneficiare della tutela della riservatezza ed ai fini della protocollazione, è necessario che la segnalazione venga inserita in due buste chiuse, separando i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione stessa. Nello specifico:

* nella prima busta (A) dovrà essere inserito il presente Modulo A, con i dati identificativi del segnalante unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento;
* nella seconda (B) dovranno essere inseriti il Modulo B contenente la segnalazione, unitamente alla busta (A).

Entrambe le buste A e B (già una dentro l’altra) dovranno poi essere inserite in una terza busta chiusa (C) che rechi all’esterno la dicitura **“RISERVATA PERSONALE AL RPCT DELL’ATS DELLA VAL PADANA – NON APRIRE”** senza indicare in alcun modo sulla terza busta i propri dati personali.

Il plico, composto dalle tre buste (una dentro l’altra), verrà acquisito al protocollo dell’Agenzia tramite scansione e registrazione del solo involucro esterno (terza busta) e verrà consegnato al RPCT senza essere aperto e senza ritardo

**(Allegato 1.b)**

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI**

**VIOLAZIONI DEL DIRITTO DELL’UNIONE E DELLE DISPOSIZIONI NORMATIVE NAZIONALI**

**(Whistleblowing)**

**Sezione B - SEGNALAZIONE**

**SEGNALAZIONE**

*(\*) dato obbligatorio*

**SEGNALANTE IN QUALITÀ DI (\*):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dipendente di ATS Val Padana**, sia con contratto di lavoro a tempo indeterminato, sia con contratto di lavoro a tempo determinato, anche se in prova; |
|  | **lavoratore autonomo** che svolge la propria attività lavorativa presso ATS Val Padana; |
|  | **lavoratore o collaboratore a qualsiasi titolo di imprese** che, anche al di fuori dell’ambito di applicazione del Codice dei contratti pubblici, fornisce beni o servizi o che realizza opere in favore di ATS Val Padana; |
|  | **libero professionista o consulente** che presta la propria attività presso ATS Val Padana; |
|  | **volontario o tirocinante, retribuito o non retribuito,** che presta la propria attività presso ATS Val Padana; |
|  | **persone con funzioni di amministrazione**, **direzione, controllo, vigilanza o rappresentanza**, anche qualora tali funzioni siano esercitate in via di mero fatto, presso ATS Val Padana. |

**DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (\*):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA** | **Il**  *(indicare gg-mm-aaaa)* |  |
|  | **PERIODO** | **Dal / Al**  *(indicare il periodo)* |  |

**LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (\*):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IN UFFICIO**  (indicare denominazione e ubicazione della struttura) | *Denominazione:*  *Ubicazione della struttura:* |
|  | **ALL’ESTERNO DELL’UFFICIO**  (indicare luogo ed indirizzo) | *Luogo:*  *Indirizzo:* |

**NATURA DELLE AZIONI/OMISSIONI COMMESSE O TENTATE (\*):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | illeciti amministrativi, contabili, civili o penali; |
|  | condotte illecite rilevanti ai sensi del decreto legislativo 231/2001, o violazioni dei modelli di organizzazione e gestione ivi previsti; |
|  | illeciti che rientrano nell’ambito di applicazione degli atti dell’Unione europea o nazionali relativi ai seguenti settori: appalti pubblici; servizi, prodotti e mercati finanziari e prevenzione del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo; sicurezza e conformità dei prodotti; sicurezza dei trasporti; tutela dell’ambiente; radioprotezione e sicurezza nucleare; sicurezza degli alimenti e dei mangimi e salute e benessere degli animali; salute pubblica; protezione dei consumatori; tutela della vita privata e protezione dei dati personali e sicurezza delle reti e dei sistemi informativi; |
|  | atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell’Unione; |
|  | atti od omissioni che ledono gli interessi finanziari dell'Unione di cui all'articolo 325 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea specificati nel diritto derivato pertinente dell'Unione europea; |
|  | atti od omissioni riguardanti il mercato interno, di cui all'articolo 26, paragrafo 2, del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, comprese le violazioni delle norme dell'Unione europea in materia di concorrenza e di aiuti di Stato, nonché le violazioni riguardanti il mercato interno connesse ad atti che violano le norme in materia di imposta sulle società o i meccanismi il cui fine è ottenere un vantaggio fiscale che vanifica l'oggetto o la finalità della normativa applicabile in materia di imposta sulle società; |
|  | atti od omissioni riguardanti il mercato interno; |
|  | atti o comportamenti che vanificano l’oggetto o la finalità delle disposizioni di cui agli atti dell’Unione |
|  | altro (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO) (\*):**

|  |
| --- |
|  |

**AUTORE/I DEL FATTO (\*):**

|  |
| --- |
|  |

**ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO:**

|  |
| --- |
|  |

**EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE:**

|  |
| --- |
|  |

**Il sottoscritto precisa che trattasi di una segnalazione effettuata ai sensi del D.Lgs. n. 24/2023, per la quale intende beneficiare della tutela della riservatezza della propria identità e delle misure di protezione in caso di eventuali ritorsioni subite in ragione della presente segnalazione.**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |

Si ricorda che i dati identificativi comprensivi di contatto telefonico del segnalante devono essere riportate sul Modulo A), unitamente alla fotocopia del documento di identità devono essere inseriti in una busta distinta dalla busta contente il presente modulo.

|  |
| --- |
| 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. n. 445/2000. |

**N.B. SI AVVERTE CHE L’UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA ACCESSIBILE DAL SITO WEB DI ATS VAL PADANA (**[Piattaforma per la segnalazione interna di violazioni di disposizioni normative, destinata riservatamente al RPCT dell'ATS Val Padana](https://www.ats-valpadana.it/piattaforma-di-segnalazione-violazioni-destinata-riservatamente-al-rpct-dell-ats-val-padana)**) È ASSOLUTAMENTE RACCOMANDATA IN VIA PRIORITARIA- RISPETTO ALL’USO DEL PRESENTE MODULO CARTACEO - QUALE SEGNALAZIONE INTERNA - IN QUANTO CONSENTE LA PIÙ AMPIA GARANZIA DI RISERVATEZZA.**