

## ALLEGATO

1) Modello per la Segnalazione *Whistleblowing*

# SEGNALAZIONE WHISTLEBLOWING

**Al Responsabile  
per la Prevenzione della Corruzione  
e della Trasparenza di AGSM Verona S.p.A.**

**Il/la sottoscritto/a:** \_\_\_\_\_

**Nato/a a:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_

**il** \_\_\_\_\_ **Residente a:** \_\_\_\_\_

**Provincia di** \_\_\_\_\_ **via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**telefono:** \_\_\_\_\_

**fax** \_\_\_\_\_ **indirizzo e-mail:** \_\_\_\_\_

**codice fiscale:** \_\_\_\_\_

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 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

ai fini sensi dell'art. 54-*bis* del D.Lgs. n. 165/01 quanto segue:

DATI DEL SEGNALANTE	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Qualifica servizio attuale	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale	
Servizio / Struttura di servizio attuale	
Incarico (Ruolo) di servizio all'epoca del fatto segnalato	

Servizio / Struttura di servizio all'epoca del fatto segnalato	
Telefono	
Email	
Fax	

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

Soggetto cui è stata effettuata la segnalazione (es. Procura della Repubblica, Corte dei Conti, A.N.AC., etc.)	Data della segnalazione	Stato / Esito della segnalazione

#### DATI E INFORMAZIONI SULLA CONDOTTA ILLECITA

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 che ha commesso il fatto  Nome, cognome, qualifica  <i>(possono essere inseriti più nomi)</i>	

<b>Eventuali soggetti privati coinvolti</b>	
<b>Eventuali imprese coinvolte</b>	
<b>Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto</b>	
<b>Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto</b> <i>(Nome, cognome, qualifica, recapiti)</i>	
<b>Area a cui può essere riferito il fatto</b>	
<b>Servizio cui può essere riferito il fatto</b>	
<b>Descrizione del fatto</b>	
<b>La condotta è illecita perché</b> <i>(facoltativo)</i>	<p>penalmente rilevante;</p> <p>posta in essere in violazione del Codice Etico e/o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;</p> <p>idonea ad arrecare un pregiudizio patrimoniale a AGSM;</p> <p>idonea ad arrecare un pregiudizio all'immagine di AGSM;</p> <p>suscettibile di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini, o di arrecare un danno all'ambiente;</p> <p>suscettibile di arrecare pregiudizio agli utenti o ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso AGSM</p> <p>altro</p>

	[...]
--	-------

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[Firma del dichiarante per esteso, leggibile]

\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione si allega:

- 1) Copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- 2) Eventuale documentazione a corredo della segnalazione.