



## ISTITUTO COMPRENSIVO

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

“FRANCO MARIA RICCI”

di Fontanellato e Fontevivo

Via Barabaschi, 1 - 43012 - Fontanellato (PR) tel. 0521821150

P.E.O.: [pric813002@istruzione.it](mailto:pric813002@istruzione.it) P.E.C.: [pric813002@pec.istruzione.it](mailto:pric813002@pec.istruzione.it)

Tel.: 0521 821150 - Cod. Fisc.: 80012110344 - Codice Univoco: UFG0BV

[www.icfontanellatoefontevivo.edu.it](http://www.icfontanellatoefontevivo.edu.it)



### MODULO WHISTLEBLOWER

**Modulo per la segnalazione delle condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'art. 54-bis del d.lgs 165/2001**

Si richiama la responsabilità penale e disciplinare del whistleblower nell'ipotesi di segnalazione calunniosa (art.368 c.p.) o diffamatoria (art.595 c.p.) e di responsabilità civile ai sensi dell'art. 2043 del codice civile. Sono altresì fonte di responsabilità, in sede disciplinare e nelle altre competenti sedi, eventuali forme di abuso quali le segnalazioni manifestamente opportunistiche e/o effettuate al solo scopo di danneggiare il denunciato o altri soggetti, e ogni altra ipotesi di utilizzo improprio o di intenzionale strumentalizzazione dell'istituto o delle parti oggetto della presente procedura.

Dati del segnalante

*(I dati inseriti saranno trattati tutelando la riservatezza dell'identità del segnalante per tutto il procedimento di competenza del Responsabile della Prevenzione della Corruzione -Ufficio Scolastico Regionale della Lombardia)*

**(i campi sottostanti sono obbligatori)**

Nome del segnalante	
Cognome del segnalante	
Codice fiscale	
Qualifica servizio attuale ed eventuale incarico ricoperto	
Sede di servizio attuale	
Qualifica servizio ed eventuale incarico ricoperto all'epoca del fatto segnalato solo se diverse da quelle attuali	
Sede di servizio all'epoca del fatto se diversa da quella attuale	

Telefono	
e-mail	

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

Soggetto	Data della segnalazione (gg/mm/aaaa)	Esito della segnalazione

Se la segnalazione non è stata effettuata ad altri soggetti, specificare i motivi:

--

**(i campi sottostanti sono obbligatori)**

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 (nome, cognome, qualifica) che ha commesso il fatto: (possono essere inseriti anche più nomi)		
Eventuali soggetti privati coinvolti		
Eventuali imprese coinvolte		
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto		
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto direttamente conosciuto	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**Descrizione del fatto**