

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI FATTI CORRUTTIVI DA PARTE DELLA SOCIETA' CIVILE
RIGUARDO A EVENTUALI FATTI CORRUTTIVI CHE COINVOLGONO I DIPENDENTI DEL DIPARTIMENTO
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE NONCHE' I SOGGETTI CHE INTRATTENGONO RAPPORTI CON
LO STESSO UFFICIO.**

I cittadini che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione a eventuali fatti corruttivi che coinvolgono i dipendenti del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale nonché i soggetti che intrattengono rapporti con lo stesso ufficio.

La legge e il Piano Anticorruzione prevedono che:

- l'amministrazione ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione;
- la denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 24 ss. della legge 7 agosto 1990, n. 241;

**ALL' URP DEL DIPARTIMENTO DELLA
FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Viale Regione Siciliana; 33

(in busta chiusa riservata o con posta elettronica)

urp.formazione@regione.sicilia.it

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	_____
TEL./CELL.	_____
E-MAIL	_____
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO.	_____
	<input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> All'esterno dell'Ufficio (indicare luogo e indirizzo) _____
	<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 all'immagine dell'Amministrazione; <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA O EVENTO)	

AUTORE/AUTORI 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. _____

Luogo, _____ data _____

Firma _____

(Allegare copia del documento in corso di validità)