



COMUNE DI CERDA

Città Metropolitana di Palermo

Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del
cittadino del Comune di Cerda

AL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA
TRASPARENZA DEL COMUNE DI CERDA

1/IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

1.1. - VUOI FORNIRE LE TUE INFORMAZIONI IDENTIFICATIVE? * dato obbligatorio
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

1.1 - Se hai selezionato "si" fornisci le tue informazioni identificative
1.1.1 - Nome * dato obbligatorio
1.1.1 - Cognome * dato obbligatorio
1.1.1 - Data e luogo di nascita* dato obbligatorio
1.1.1 - Codice fiscale
1.1.1 - Residenza* dato obbligatorio
1.1.1 - Indirizzo e codice postale* dato obbligatorio
1.1.1 - Città* dato obbligatorio
1.1.1- Regione * dato obbligatorio
1.1.1 - Stato * dato obbligatorio
1.1.1- Numero di telefono
1.1.1 - Indirizzo email o PEC * dato obbligatorio

<p>1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA SEGNALATA ★ dato obbligatorio</p> <p>Indicare tra le seguenti opzioni</p> <p><input type="checkbox"/> Illecito penale</p> <p><input type="checkbox"/> Illecito contabile</p> <p><input type="checkbox"/> Illecito amministrative</p> <p><input type="checkbox"/> Illecito civile</p>
<p>1.2.1 - Indica settore interessato dalla condotta illecita ★ dato obbligatorio</p> <p>Indicare il settore di competenza dell' Ente interessato dalla condotta illecita</p> <p><input type="checkbox"/> Segreteria generale</p> <p><input type="checkbox"/> Anticorruzione e trasparenza</p> <p><input type="checkbox"/> Affari legali</p> <p><input type="checkbox"/> Gestione del personale</p> <p><input type="checkbox"/> Concorsi o procedure selettive per assunzione di personale</p> <p><input type="checkbox"/> Procedure selettive per progressioni in carriera del personale</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi demografici</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi elettorali</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi sociali</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi culturali e scolastici</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi finanziari</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi tributari</p> <p><input type="checkbox"/> Urbanistica</p> <p><input type="checkbox"/> Edilizia privata</p> <p><input type="checkbox"/> Commercio</p> <p><input type="checkbox"/> Attività produttive</p> <p><input type="checkbox"/> Lavori pubblici</p> <p><input type="checkbox"/> Ambiente</p> <p><input type="checkbox"/> Servizi cimiteriali</p> <p><input type="checkbox"/> Patrimonio</p> <p><input type="checkbox"/> Beni confiscati alla mafia</p> <p><input type="checkbox"/> Polizia municipale</p> <p><input type="checkbox"/> Privacy</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p>
<p>1.2.2 - Indica la norma violata o che si ritiene possa essere violata dalla condotta illecita</p>
<p>1.3 - PERIODO TEMPORALE E LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO ★ dato obbligatorio</p> <p>Indica la data o il periodo e il luogo in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.</p>

1.4 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA ★ dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro <input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente <input type="checkbox"/> La condotta illecita sta per verificarsi

1.5 - PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO ★ dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

1.5.1 Elenco persone fisiche coinvolti nell'accaduto
Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, cui si attribuisce la violazione o comunque implicata nella violazione segnalata a qualunque titolo o comunque eventuali elementi che ne consentano l'identificazione

1.5.1 - Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell'accaduto o eventuali elementi che ne consentano l'identificazione

1.5.1 - Settore/Servizio/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica coinvolta
Indica il Settore/Servizio/Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.5.1 - Qualifica rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica coinvolta
Inserire le seguenti opzioni <input type="checkbox"/> Responsabile di Settore <input type="checkbox"/> Responsabile di Servizio/Ufficio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro

1.5.1 - Ruolo che la persona fisica coinvolta ha avuto nell'accaduto
Indica il ruolo svolto nell' accaduto dal soggetto indicato

1.6 - PERSONE GIURIDICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO ★ dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
1.6.1 Elenco persone giuridiche coinvolte nell'accaduto

Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica chi sono i soggetti, persone fisiche, coinvolte nell'accaduto a qualunque titolo aggiungendo tutti i dettagli che ritieni possano essere utili per finalità di verifica e indagine.
1.6.1 Tipologia della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica la tipologia della persona giuridica coinvolta <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Non so
1.6.1 - Ragione sociale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica la ragione sociale della persona giuridica coinvolta
1.6.1 - Indirizzo sede legale
1.6.1 - Partita IVA /Codice fiscale
1.6.1 - Rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica il rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
1.6.1 - Ruolo della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
Indica quale è stato il ruolo della persona giuridica nonché delle persone fisiche ad essa legate non indicati nel punto 1.5 coinvolte nell'accaduto

1.7 - PERSONE FISICHE ANCHE POTENZIALMENTE A CONOSCENZA DEI FATTI ★ dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
1.7.1 Elenco persone fisiche anche potenzialmente a conoscenza dei fatti
Se hai selezionato "sì", compila i campi sottostanti. Indica le generalità del soggetto o dei soggetti, persone fisiche, che anche potenzialmente sono a conoscenza dei fatti
1.7.1 - Indicare nome e cognome della persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti
1.7.1 - Settore/Servizio/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

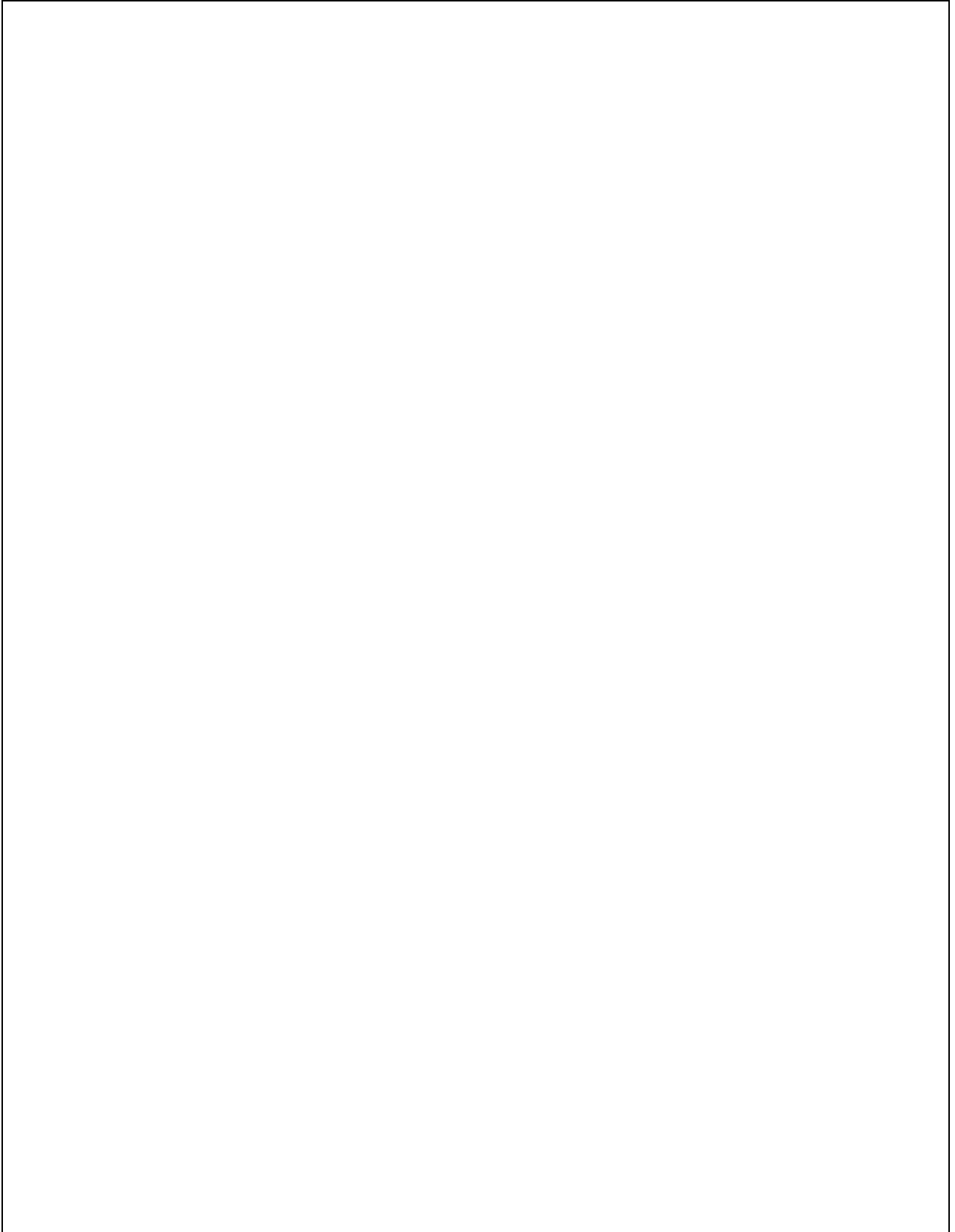
Indica il Settore/Servizio/Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.7.1 - Posizione rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti

Inserire le seguenti opzioni

- Responsabile di Settore
- Responsabile di Servizio/Ufficio
- Impiegato
- RUP
- Altro

1.8 - DESCRIZIONE ANALITICA DEI FATTI CON INDICAZIONE DI TUTTE LE INFORMAZIONI NON CONTENUTE NEI SUPERIORI PUNTI UTILI PER L'ISTRUTTORIA * dato obbligatorio



3/ALTRI SOGGETTI INFORMATI

3.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE * dato obbligatorio
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

3.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto
<input type="checkbox"/> ANAC <input type="checkbox"/> Corte dei Conti <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria ordinaria <input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria contabile <input type="checkbox"/> Polizia <input type="checkbox"/> Carabinieri <input type="checkbox"/> Guardia di Finanza <input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica <input type="checkbox"/> Istituzioni, organi, organismi dell'Unione Europea Altri soggetti istituzionali

.....li

Il segnalante

Si allega copia documento di identità