



Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza
dell'ASST Melegnano e della Martesana

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (Whistleblowing)

Dati del segnalante

Cognome e Nome:	
Qualifica: ¹	
Struttura di appartenenza:	
Telefono	
E-mail:	

Dati e informazioni di segnalazione condotta illecita

Data/periodo in cui si è verificato il fatto:	
Luogo	
Natura delle azioni/omissioni commesse o tentate	<input type="checkbox"/> penalmente rilevante; <input type="checkbox"/> in violazione dei Codici di comportamento o altra disposizione disciplinare; <input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un ingiusto pregiudizio patrimoniale all'Amministrazione di appartenenza o altro ente. <input type="checkbox"/> suscettibile di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'Azienda; <input type="checkbox"/> altro (specificare):
Descrizione del fatto (condotta ed evento)	

¹ In caso di pubblico ufficiale, si rammenta l'obbligo di denuncia in caso di illeciti penali o danno erariale.

Autore/i dell'azione e/o omissione	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo	
La presente segnalazione è composta da:	n _____ allegati
Altre informazioni utili:	

Relativamente alla rivelazione della propria identità lo scrivente esprime:

- Consenso
- Diniego

(Luogo e data)

(firma)