

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE IRREGOLARITÀ (c.d. *Whistleblowing*)

I dipendenti e i collaboratori esterni del Consorzio di bonifica che intendono segnalare comportamenti irregolari che interessino l'Ente (fatti di corruzione e altri reati contro la pubblica amministrazione, illeciti amministrativi, violazioni del codice di comportamento, comportamenti dannosi, eccetera) ai quali abbiano assistito o di cui siano venuti a conoscenza **possono** utilizzare il presente modello. La segnalazione **non riguarda rimostranze di carattere personale** del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito prevedendo l'obbligo di predisporre sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante. In particolare è previsto che:

- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- la denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 22 ss. l. 241/1990;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) all'Ispettorato della funzione pubblica i fatti di discriminazione.

***La segnalazione può essere presentata:***

- mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica: [avvdariomicheletti@gmail.com](mailto:avvdariomicheletti@gmail.com).
- a mano tramite a consegna all'Organismo di Vigilanza o al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e trasparenza.
- inviata per posta al seguente indirizzo: Avv. Dario Micheletti, via Spadari, n. 3 - 44121 Ferrara (FE)

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO):	
AUTORE/I DEL FATTO <sup>1</sup>	
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO <sup>2</sup>	
EVENTUALI DOCUMENTI A CORREDO DELLA SEGNALAZIONE	

LUOGO, DATA E FIRMA

Avv. Dario Micheletti  
Organismo di Vigilanza  
Consorzio di Bonifica di II Grado LEB

<sup>1</sup> Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

<sup>2</sup> Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.