Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Varese

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE O DI ATTI DISCRIMINATORI PER AVERE FATTO UNA SEGNALAZIONE DI FATTO ILLECITO (c.d. whistleblower)

DA SPEDIRE AL RESPONSABILE DELL'ANTICORRUZIONE

TIPO DI SEGNALAZIONE	
◻ SEGNALAZIONE DI CONDOTTA/FATTO ILLECITO	◻ SEGNALAZIONE DI ATTO DISCRIMINATORIO PER AVERE FATTO UNA SEGNALAZIONE DI FATTO ILLECITO
NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE (1)	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE (2)	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
gg/mm/aaaa	

LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:

◻ UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)	◻ ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: (2)	penalmente rilevanti; poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; suscettibili di arrecare un pregiudizio Patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico; suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione; altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	

Viale Belforte. 178 – 21100 VARESE
Istituito ai sensi delle leggi 4.8.1965 n° 1103, 31.1.1983 n° 25 e 11.1.2018 n° 3
C.F. 80100630120
Tel. +39 0332 282854
Sito Internet: www.tsrmpstrpvarese.it
Posta elettronica: varese@tsrm.org PEC: varese@pec.tsrm.org
Gli uffici sono aperti il MARTEDI e il GIOVEDI dalle ore 17,00 alle ore 19,00

AUTORE/I DEL FATTO (3)

1.	2. .....
3.	4. .....

ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (4)

1.	2. .....
3.	4. .....

EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE

1.	2. .....
3.	4. .....

LUOGO, DATA E FIRMA

.....

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La segnalazione può essere presentata:

a) mediante invio all'indirizzo di posta elettronica attivato dal Collegio varese@pec.tsrm.org; questa casella sarà ad uso esclusivo del responsabile dell'anticorruzione che provvederà a richiedere un protocollo avente come mittente la dicitura "whistleblower" e, a cura del responsabile dell'anticorruzione, verrà reso inaccessibile a chiunque.
b) a mezzo del servizio postale o tramite comunicazione interna indirizzata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione. Per garantire la riservatezza, la segnalazione va inserita in una busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura "riservata/personale - whistleblower";
c) verbalmente, mediante dichiarazione rilasciata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e da questi riportata a verbale.

Note

a) Il documento laddove privo dei dati identificativi del segnalante (in forma anonima) sarà preso in considerazione ove le altre informazioni si presentino adeguatamente circostanziate e rese con dovizia di particolari, siano tali cioè da far emergere fatti e situazioni, relazionandoli a contesti determinati (es.: indicazione di nominativi o qualifiche particolari, menzione di uffici specifici, procedimenti o eventi particolari, ecc.).
b) Qualora il segnalante rivesta la qualifica di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esonera dall'obbligo di denunciare alla competente Autorità giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale.
c) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.
d) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.