



COMUNE DI BALESTRATE

Città Metropolitana di Palermo

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

1^ SEZIONE - IDENTITÀ DEL SEGNALANTE

1.1. - VUOI FORNIRE LE TUE INFORMAZIONI IDENTIFICATIVE? * dato obbligatorio

- Sì
 No

1.1 - Se hai selezionato "sì":

1.1.1 - Fornisci le tue informazioni identificative

Indicare nome e cognome

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

1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA * dato obbligatorio
<input type="checkbox"/> Corruzione, abuso di potere o in generale commissione di reati <input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale <input type="checkbox"/> Situazioni di incompatibilità e inconferibilità in violazione del d.lgs n. 39/2013 <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi aventi ad oggetto lavori pubblici <input type="checkbox"/> Appalti illegittimi aventi ad oggetto servizi e forniture <input type="checkbox"/> Contratti di concessione illegittimi <input type="checkbox"/> Convenzioni illegittime aventi ad oggetto servizi di servizi <input type="checkbox"/> Rilascio e/o perfezionamento di provvedimenti concessori, autorizzatori, abilitativi anche su comunicazione o segnalazione del privato illegittimi <input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi in materia di contratti pubblici <input type="checkbox"/> Conflitto di interessi <input type="checkbox"/> Mancata attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (ad es. carenza del PTPCT; mancata attuazione della rotazione; etc.) <input type="checkbox"/> Violazioni della disciplina in materia di trasparenza <input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'Amministrazione <input type="checkbox"/> Assenza di procedure per l'inoltro e la gestione delle segnalazioni o adozione di procedure non conformi a quelle di cui al comma 5 dell'art. 1 della l. n. 179/2017 <input type="checkbox"/> Inerzia del RPCT <input type="checkbox"/> Altro (specificare)

1.3 - INDICA IL PERIODO TEMPORALE IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO * dato obbligatorio
Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della

segnalazione.

- entro i 12 mesi precedenti alla segnalazione
- anni precedenti

1.4 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro

- La condotta illecita si è conclusa
- La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente
- La condotta illecita sta per verificarsi

1.5 - PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

1.5.1 Elenco soggetti coinvolti 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.

1.5.1 - Indicare nome e cognome della persona fisica coinvolta nell'accaduto

1.5.1 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora il soggetto coinvolto

Indica la Direzione o l'Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.5.1 - Qualifica rivestita nell'Amministrazione dal soggetto coinvolto

Inserire le seguenti opzioni

- Responsabile di Direzione
- Responsabile di Ufficio
- Impiegato
- RUP
- Altro

1.5.1 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto

Indica la Direzione o l'Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

1.6 - IMPRESE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:

- Sì
- No

1.6.1 - Ragione sociale dell'impresa coinvolta

Indica il nome dell'impresa

1.6.1 - Tipologia Impresa #1

Indica la tipologia di impresa

- Società a responsabilità limitata
- Società per azioni
- Società in nome collettivo
- Società in accomandita semplice
- Consorzio
- Ditta individuale
- Non so

1.6.1 - Indirizzo sede legale

1.6.1 - Partita IVA

1.6.1 - Rappresentante legale o altro soggetto dell'impresa coinvolto nell'accaduto

Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto

1.6.1 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto

Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto

1.7 -DESCRIZIONE DEI FATTI CON INDICAZIONE ESATTA DELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE * dato obbligatorio

Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.

2^ SEZIONE- ALTRI SOGGETTI INFORMATI

2.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE * dato obbligatorio

- Sì
- No

2.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto

- ANAC
- Corte dei Conti
- Autorità giudiziaria
- Polizia
- Carabinieri
- Guardia di Finanza
- Ispettorato per la Funzione pubblica
- Altri soggetti istituzionali

--	--

4^ SEZIONE - ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA
SEGNALAZIONE

4.1 - DESCRIZIONE DELLE MODALITA' ATTRAVERSO LE QUALI SI E' AVUTA LA CONOSCENZA DEI FATTI SEGNALATI * dato obbligatorio?

4.2 - PUOI INDICARE ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO?
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

4.2.1.1 - Se hai selezionato "si", indica:
--

4.2.1.1 - Nome

4.2.1.1- Cognome

4.2.1.1 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione di appartenenza, impresa di appartenenza

4.2.1.1- Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti

Altro soggetto che può riferire sul fatto

4.2.1.2 - Nome

4.2.1.2- Cognome

4.2.1.2 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione di appartenenza, impresa di appartenenza

4.2.1.2- Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti

Altro soggetto che può riferire sul fatto

4.2.1.3 - Nome

4.2.1.3- Cognome

4.2.1.3 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione di appartenenza, impresa di appartenenza

4.2.1.3- Qualifica del soggetto che può riferire sui fatti

4.3 CONOSCI LA DIMENSIONE ECONOMICA DEL CONTRATTO E/O APPALTO E/O TRANSAZIONE E/O PROVVEDIMENTO CONCESSORIO, AUTORIZZATORIO, ABILITATIVO INERENTE L'ILLECITO?

Inserisci l'ammontare anche approssimativo

4.4 - E' IN ATTO UN CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CIVILE O CONTABILE IN RELAZIONE AI FATTI SEGNALATI?

- Sì
- No
- Non so

4.5 - INDICAZIONE DI OGNI ALTRA INFORMAZIONE UTILE FINALIZZATA ALLA RICOSTRUZIONE DEI FATTI SEGNALATI

Si prega di inserire una risposta contenente un numero minimo di 50 caratteri.



