



# COMUNE DI BALESTRATE

*Città Metropolitana di Palermo*

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

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

Pec: segretario@pec.it

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><b>1.2 - TIPOLOGIA DI CONDOTTA ILLECITA SEGNALATA * dato obbligatorio</b></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><b>1.2.1 - Indica settore interessato dalla condotta illecita * dato obbligatorio</b></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><b>1.2.2 - Indica la norma violata o che si ritiene possa essere violata dalla condotta illecita</b></p>

<p><b>1.3 - PERIODO TEMPORALE E LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO * dato obbligatorio</b></p>
<p>Indica la data o il periodo e il luogo in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.</p>

--

<b>1.4 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA * dato obbligatorio</b>
--------------------------------------------------------------------

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
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>1.5 - PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio</b>
--------------------------------------------------------------------------

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>1.5.1 Elenco persone fisiche coinvolti nell'accaduto</b>
-------------------------------------------------------------

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
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

--

<b>1.5.1 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica coinvolta</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------

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

<b>1.5.1 - Qualifica rivestita nell'Amministrazione dalla persona fisica coinvolta</b>
----------------------------------------------------------------------------------------

Inserire le seguenti opzioni <input type="checkbox"/> Responsabile di Direzione <input type="checkbox"/> Responsabile di Ufficio <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>1.5.1 - Ruolo che la persona fisica coinvolta ha avuto nell'accaduto</b>
-----------------------------------------------------------------------------

Indica il ruolo svolto nell' accaduto dal soggetto indicato
-------------------------------------------------------------

<b>1.6 - PERSONE GIURIDICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO * dato obbligatorio</b>
-----------------------------------------------------------------------------

Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro: <input type="checkbox"/> Sì
------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> No
<b>1.6.1 Elenco persone giuridiche coinvolte nell'accaduto</b>
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.
<b>1.6.1 Tipologia della persona giuridica coinvolta nell'accaduto</b>
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
<b>1.6.1 - Ragione sociale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto</b>
Indica la ragione sociale della persona giuridica coinvolta
<b>1.6.1 - Indirizzo sede legale</b>
<b>1.6.1 - Partita IVA /Codice fiscale</b>
<b>1.6.1 - Rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto</b>
Indica il rappresentante legale della persona giuridica coinvolta nell'accaduto
<b>1.6.1 - Ruolo della persona giuridica coinvolta nell'accaduto</b>
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

<b>1.7 - PERSONE FISICHE ANCHE POTENZIALMENTE A CONOSCENZA DEI FATTI</b> * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No
<b>1.7.1 Elenco persone fisiche anche potenzialmente a conoscenza dei fatti</b>
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
<b>1.7.1 - Indicare nome e cognome della persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti</b>
<b>1.7.1 - Direzione/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la</b>

**persona fisica anche potenzialmente a conoscenza dei fatti**

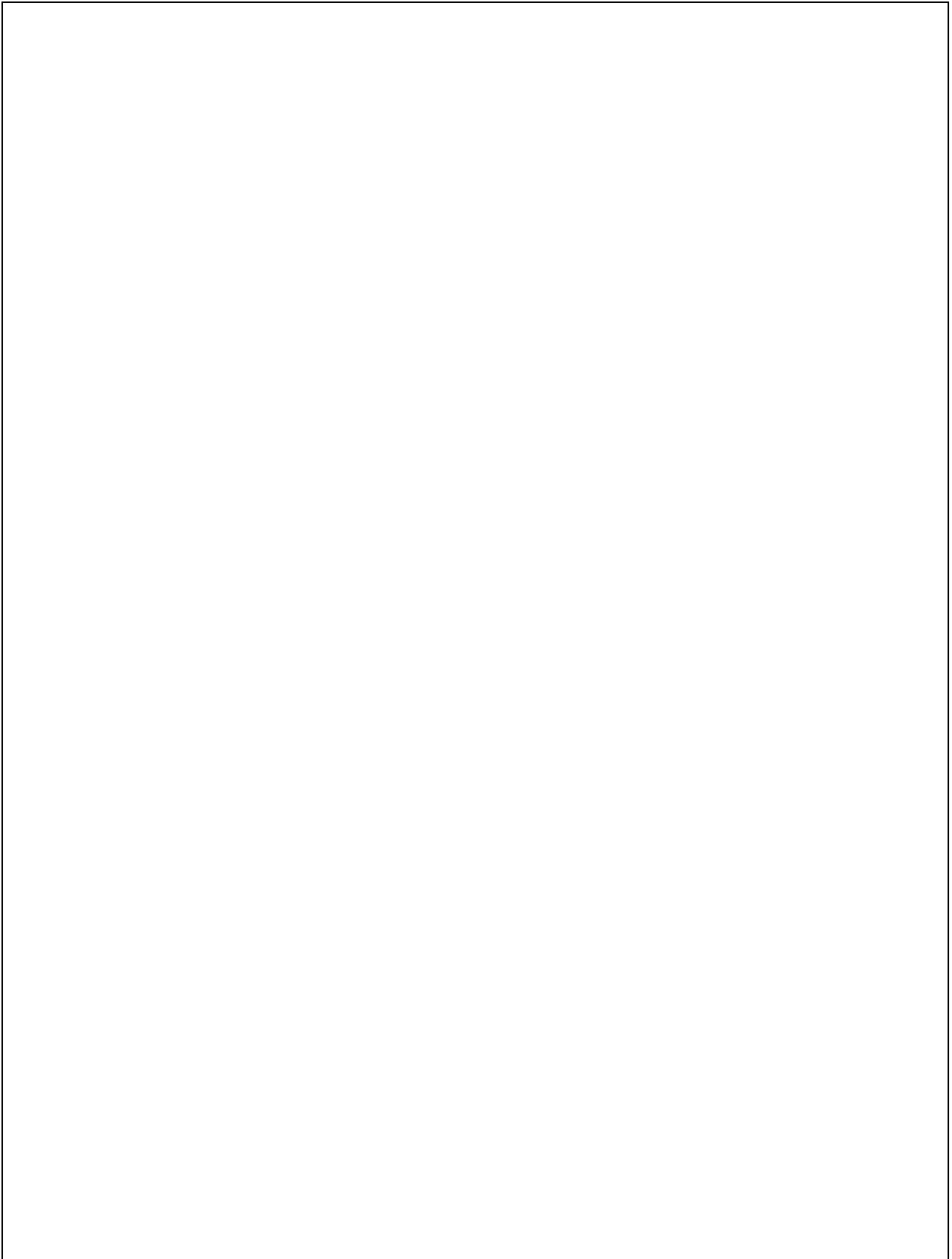
Indica la Direzione o l'Ufficio in cui lavora il soggetto indicato

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

Inserire le seguenti opzioni

- Responsabile di Direzione
- Responsabile di 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**

- Sì  
 No

**3.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto**

- ANAC  
 Corte dei Conti  
 Autorità giudiziaria ordinaria  
 Autorità giudiziaria contabile  
 Polizia  
 Carabinieri  
 Guardia di Finanza  
 Ispettorato per la Funzione pubblica  
 Istituzioni, organi, organismi dell'Unione Europea  
Altri soggetti istituzionali

.....lì .....

**Il segnalante**

---

Si allega copia documento di identità