

MODULO DI SEGNALAZIONE DI ILLECITO

Al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione
Del Comune di Sarnano (MC)

Cognome e nome del segnalante	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Telefono/cellulare	
e-mail	
Data / Periodo del fatto segnalato	
Luogo in cui si è verificato il fatto	

Descrizione del fatto (condotta ed evento)			
Autore/i del fatto			
Ritengo che le azioni od omissioni commesse siano:	<input type="checkbox"/> - penalmente rilevanti <input type="checkbox"/> - poste in essere in violazione dei codici di comportamento <input type="checkbox"/> - suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale al Comune di Sarnano o ad altro ente pubblico <input type="checkbox"/> - altro (specificare): _____		
Specificare se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti (es: Autorità Giudiziaria, Corte dei Conti, Organi di polizia), compilando le parti seguenti			
<table border="1"><tr><td>Soggetto</td></tr></table>	Soggetto	<table border="1"><tr><td>Data della segnalazione e relativo esito</td></tr></table>	Data della segnalazione e relativo esito
Soggetto			
Data della segnalazione e relativo esito			

Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	
--	--

Luogo, data

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Sarnano (MC) e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.