



COMUNE DI VITTUONE
Città Metropolitana di Milano
Piazza Italia, 5 – 20009 VITTUONE
P.IVA/C.F. 00994350155

Verbale del _____ n. _____ registro riservato

OGGETTO: SEGNALAZIONE ORALE DI ILLECITO

MODELLO RACCOLTA DICHIARAZIONE DEL SEGNALANTE
di condotte illecite ai sensi del D.Lgs. 24/2023 (c.d. *whistleblower*)

RACCOLTA DATI IDENTIFICATIVI

L'anno _____ addì _____ del mese di _____ alle ore _____ presso l'Ufficio del Segretario Generale del Comune di _____

Si è presentato il /la Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____ a
CF _____, sede di lavoro _____ qualifica _____
Settore/servizio di appartenenza _____ tel _____ mail _____
identificato/a con il documento _____ n._____ rilasciato da _____ il _____
manifesta ai sensi del d.lgs. n.24/2023, la volontà di segnalare quanto riportato nel
modello relativo alla descrizione dell'evento.



MODELLO RACCOLTA DICHIARAZIONE DEL SEGNALANTE di condotte illecite ai sensi del D.Lgs. 24/2023 (c.d. whistleblower)

DESCRIZIONE DELL'EVENTO

Descrizione del fatto*:

La condotta è illecita perché:

Sintesi dei dati e informazioni Segnalazione Condotta Illecita

Ente in cui si è verificato il fatto*:	
Periodo e/o data in cui si è verificato il fatto*:	
Data in cui si è verificato il fatto:	
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto che ha commesso il fatto: Nome, Cognome, Qualifica (possono essere inseriti più nomi)	
Qualifica, ruolo e servizio del soggetto coinvolto:	



Eventuali soggetti coinvolti:	
Eventuali imprese coinvolte:	
Modalità con cui è venuto a conoscenza del fatto:	
Eventuali altri soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Settore/Ufficio cui può essere riferito il fatto:	
Indicazione dei documenti che possono confermare la fondatezza dei fatti	
Ogni altra informazione che possa fornire un utile riscontro circa la fondatezza e la sussistenza del fatto	
Eventuale facilitatore	
Eventuali altri soggetti che potrebbero essere destinatari di ritorsioni anche indirette (art.3 comma 5 D.lgs. n.24/2023)	