

Sei un dipendente pubblico, un lavoratore o collaboratore di un'impresa fornitrice di beni o servizi o di un'impresa che realizza opere in favore dell'amministrazione pubblica e vuoi segnalare un illecito?

# Sappi che:

- 1 per presentare la segnalazione/comunicazione e per effettuare le successive integrazioni deve essere utilizzato un unico canale;
  - 2 l'utilizzo della
    piattaforma è il canale
    prioritario;
  - 3 non vanno presentate duplicazioni della stessa segnalazione.

#### Attenzione!

Si informa che le segnalazioni effettuate in forma anonima non sono considerate ai sensi dell'art. 54bis e sono trattate come segnalazioni ordinarie Le segnalazioni, anche se inviate in forma anonima in prima istanza, potranno essere successivamente integrate con le generalità del segnalante ai fini di acquisire l'eventuale tutela legale. Si informa che, laddove dalla segnalazione emergessero profili di rilievo penale e di danno erariale, l'ANAC provvederà a trasmettere la segnalazione alle competenti Autorità giudiziarie.

Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del dipendente pubblico ai sensi dell'art. 54-bis del d. lgs. 165/2001

### 1 - Segnalazione

Inserire le seguenti opzioni alternative fra loro	1.1 - Segnalante * dato obbligatorio
□ Dipendente pubblico □ Dipendente di ente pubblico economico o di ente di diritto privato sottoposto a controllo pubblico □ Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica  1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio  1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	
□ Dipendente di ente pubblico economico o di ente di diritto privato sottoposto a controllo pubblico □ Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica  1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio  1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	
privato sottoposto a controllo pubblico  Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica  1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio  1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune capoluogo Comune capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
servizi o di imprese che realizzano opere in favore dell'amministrazione pubblica  1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio  1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
dell'amministrazione pubblica  1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio  1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale	☐ Lavoratore o collaboratore di imprese fornitrici di beni o
1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei fatti segnalati * dato obbligatorio  1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale	servizi o di imprese che realizzano opere in favore
1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	dell'amministrazione pubblica
1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa  Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale	1.1.1 - Indica qualifica e mansione lavorativa all'epoca dei
1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	fatti segnalati * """"
1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati  1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale	1.1.2 - Indica attuale qualifica e mansione lavorativa
1.2 - Amministrazione o ente in cui si è verificata la condotta illecita  Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale	Da compilare solo se i dati non coincidono con quelli all'epoca dei fatti segnalati
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	2 4 compilar c 2010 com autom com quem am opoca do nata 2081 autom com com quem com com com com com com com com com co
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  □ Ministero □ Regione □ Comune capoluogo □ Comune non capoluogo □ Comune non capoluogo □ Ente sanitario □ Ente previdenziale	
Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	
pubblico si è verificata la condotta illecita  1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1  Ministero Regione Comune capoluogo Comune non capoluogo Ente sanitario Ente previdenziale	illecita
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero	Indica in quale amministrazione/ente pubblico economico/ente di diritto privato in controllo
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1    Ministero	pubblico și è verificata la condotta illecita
☐ Ministero ☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	pabblico si e verificata la corrabita ilicerta
☐ Ministero ☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	
☐ Ministero ☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	
☐ Ministero ☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	
☐ Ministero ☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	
☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #1
☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	□ Ministero
☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	□ Regione
☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale	□ Comune capoluogo
□ Ente previdenziale	
-	
L  Università	-
□ Autorità portuale	
	☐ Regione ☐ Comune capoluogo ☐ Comune non capoluogo ☐ Ente sanitario ☐ Ente previdenziale

□ Altra amministrazione
1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #1
1.2.2 Denominazione Amministrazione/ unite #1
1.2.3 - Tipo sede #1
□ Centrale
□ Periferica
Territorie d
1.2.4 - Zona geografica #1
□ Nord
□ Centro
□ Sud e Isole
1.2.5 - Città * dato obbligatorio #1
<u>"</u>
Eventuale, aggiungi Amministrazione /Ente
Eventuale: aggiungi Amministrazione/Ente
Eventuale: aggiungi Amministrazione/Ente
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2  □ Ministero
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2  □ Ministero □ Regione
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2  ☐ Ministero ☐ Regione ☐ Comune capoluogo
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale   Università   Autorità portuale   Altra amministrazione     1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #2
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale   Università   Autorità portuale   Altra amministrazione     1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #2
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale   Università   Autorità portuale   Altra amministrazione     1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #2
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale   Università   Autorità portuale   Altra amministrazione     1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #2    1.2.3 - Tipo sede #2   Centrale   Periferica
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #2    Ministero   Regione   Comune capoluogo   Comune non capoluogo   Ente sanitario   Ente previdenziale   Università   Autorità portuale   Altra amministrazione     1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #2

□ Centro
□ Sud e Isole
1.2.5 - Città * dato obbligatorio
1.2.5 - Citta "
Eventuale: Aggiungi Amministrazione/Ente
1.0.1
1.2.1 - Tipologia Amministrazione/Ente #3
□ Ministero
□ Regione
□ Comune capoluogo
□ Comune non capoluogo
□ Ente sanitario
□ Ente previdenziale
□ Università
□ Autorità portuale
□ Altra amministrazione
1.2.2 - Denominazione Amministrazione/Ente #3
1.2.3 - Tipo sede #3
1.2.3 - Tipo sede #3
□ Centrale
□ Centrale □ Periferica
□ Centrale
□ Centrale □ Periferica
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole
Centrale Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3  Nord Centro Sud e Isole  1.2.5 - Città * dato obbligatorio #3
☐ Centrale ☐ Periferica  1.2.4 - Zona geografica #3 ☐ Nord ☐ Centro ☐ Sud e Isole

appartenenza del segnalante o con quella/o con cui attualmente l'impresa per cui lavori ha

rapporti?

□ Sì □ No
1 2 - Amministracione e ente di encentance
1.3 - Amministrazione o ente di appartenenza
Se hai selezionato "no", indica in quale amministrazione o ente presti servizio – se sei
dipendente pubblico – o con quale amministrazione o ente ha rapporti l'impresa per cui
lavori – se sei lavoratore o collaboratore di imprese
1.3.1 - Tipologia Amministrazione/Ente
□ Ministero
□ Regione
□ Comune capoluogo
□ Comune non capoluogo
□ Ente sanitario
□ Ente previdenziale □ Università
□ Autorità portuale
□ Altra amministrazione
THE THE CHARLEST CONTROL OF CONTR
1.3.2 - Denominazione Amministrazione/Ente
1.3.3 - Tipo sede
□ Centrale
□ Periferica
1.3.4 - Zona geografica
□ Nord
□ Centro
□ Sud e Isole
1.3.5 - Città * dato obbligatorio
, data obbligatorio
1.4 - Tipologia di condotta illecita * dato obbligatorio
☐ Corruzione e cattiva amministrazione, abuso di potere
☐ Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale
☐ Incarichi e nomine illegittime, anche in violazione del d.lgs
n. 39/2013

□ Appalti illegittimi
□ Concorsi illegittimi
□ Conflitto di interessi
□ Mancata attuazione della disciplina anticorruzione
□ Adozione di misure discriminatorie da parte
dell'amministrazione o dell'ente
□ 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
1.5 - Indica il periodo temporale in cui si é verificato il fatto * dato obbligatorio
Indica il periodo (e se possibile la data) in cui si sono verificati i fatti oggetto della segnalazione.
1.6 - Durata 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
□ La condotta illecita si verifica ripetutamente
1.7 - Soggetti privati coinvolti nell'accaduto * dato obbligatorio
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
□ Sì
□ No
1.7 Elenco soggetti coinvolti nell'accaduto
Se hai selezionato "si", 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.
1.7.1 - Nome #1
1.7.1 Nome wi
1.7.2 - Cognome #1

1.7.3 - Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto #1
Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato
1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto
nell'amministrazione o ente di appartenenza #1
Inserire le seguenti opzioni
□ RPCT
□ Direttore
□ Dirigente
□ Funzionario
□ Impiegato
□ RUP
□ Altro
1.7.5 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto #1
1.7.6 - Numero di telefono #1
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1.7.7 - Indirizzo Email #1
1.7.8 - Ha tratto beneficio economico dall'accaduto? #1
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
□ Sì
□ No
<u> </u>
1.7.9 - A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per
richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la
riservatezza della verifica della segnalazione? #1
□ Sì

1.7.9 - Note #1
Eventuale: Aggiungi soggetto privato coinvolto
1.7.1 - Nome #2
1.7.2 - Cognome #2
1.7.3 - Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora
il soggetto coinvolto #2
il soggetto coinvolto #2
il soggetto coinvolto #2 Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto
il soggetto coinvolto #2  Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2
il soggetto coinvolto #2 Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2 Inserire le seguenti opzioni
Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2  Inserire le seguenti opzioni  □ RPCT
il soggetto coinvolto #2  Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2  Inserire le seguenti opzioni □ RPCT □ Direttore
Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2  Inserire le seguenti opzioni  □ RPCT
<pre>il soggetto coinvolto #2 Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2 Inserire le seguenti opzioni □ RPCT □ Direttore □ Dirigente</pre>
<pre>il soggetto coinvolto #2 Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato  1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto nell'amministrazione o ente di appartenenza #2 Inserire le seguenti opzioni     RPCT     Direttore     Dirigente     Funzionario</pre>

1.7.5 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto #2

1.7.6 - Numero di telefono #2
1.7.7 - Indirizzo Email #2
1 7 0 7 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4
1.7.8 - Ha tratto beneficio economico dall'accaduto? #2
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
□ Sì
□ No
_
1.7.9 - A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per
richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la
riservatezza della verifica della segnalazione? #2
□ Sì
1.7.9 - Note #2
1.7.9 - NOCE #2
Eventuale: Aggiungi soggetto privato coinvolto
Eventuale: Aggiungi soggetto privato coinvolto
Eventuale: Aggiungi soggetto privato coinvolto  1.7.1 - Nome #3
1.7.1 - Nome #3
1.7.1 - Nome #3
1.7.1 - Nome #3
1.7.1 - Nome #3

1.7.3 - Amministrazione, ente o azienda per cui o con cui lavora il soggetto coinvolto #3
Indica l'Ente o l'Azienda per cui o con cui lavora il soggetto indicato
1.7.4 - Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto
nell'amministrazione o ente di appartenenza #3
Inserire le seguenti opzioni
□ RPCT
□ Direttore
☐ Dirigente ☐ Funzionario
□ Impiegato
□ RUP
□ Altro
1.7.5 - Ruolo che il soggetto coinvolto ha avuto nell'accaduto #3
1.7.6 - Numero di telefono #3
1.7.7 - Indirizzo Email #3
1.7.8 - Ha tratto beneficio economico dall'accaduto? #3
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
□ Sì
□ No
1.7.9 - A tuo avviso possiamo contattare il soggetto per
richiedere ulteriori informazioni, senza pregiudicare la
riservatezza della verifica della segnalazione? #3
□ Sì
□ No
1.7.9 - Note #3

1.8 - Imprese coinvolte nell'accaduto * dato obbligatorio
-
Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:
□ Sì
□ No
LI NO
1.0 =1
1.8 - Elenco imprese coinvolte nell'accaduto
Se hai selezionato "si", compila i campi sottostanti
· ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '
1 0 1 Parisman and 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
1.8.1 - Ragione sociale dell'impresa coinvolta #1
Indica il nome dell'impresa
1.8.2 - 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
1.8.3 - Indirizzo sede legale #1
1.8.4 - Partita IVA #1

1.8.5 - Rappresentate legale o altro soggetto dell'impresa coinvolto nell'accaduto #1
Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto
1.8.6 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto #1
Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto
marca quare e stato in ruoro den impresa nen accadato
1.8.7 - Numero di telefono #1
1.8.8 - Indirizzo Email #1
1.8.9 - Sito web #1
Eventuale: Aggiungi Impresa Coinvolta

1.8.1 - Denominazione Sociale dell'impresa coinvolta #2 Indica il nome dell'impresa

1.8.2 - Tipologia Impresa #2
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 0 2 7 1 1 1 1 10
1.8.3 - Indirizzo sede legale #2
T
1.8.4 - Partita IVA #2
1.8.5 - Rappresentate legale o altro soggetto dell'impresa
coinvolto nell'accaduto #2
Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto
malea il rappresentante legale o direttore dell'impresa comvolto nell'accadato
1.8.6 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto #2

1.8.7 - Numero di telefono #2
1.8.8 - Indirizzo Email #2
1.8.9 - Sito web #2
Eventuale, Assiun si Impuesa Cainvelta
Eventuale: Aggiungi Impresa Coinvolta
1.8.1 - Denominazione Sociale dell'impresa coinvolta #3
Indica il nome dell'impresa
marca il nome dell'impresa
1.8.2 - Tipologia Impresa #3
Indica la tipologia di impresa
□ Società a responsabilità limitata
□ Società per azioni
☐ Società in nome collettivo
□ Società in accomandita semplice
□ Società in accomandita semplice □ Consorzio
□ Società in accomandita semplice □ Consorzio □ Ditta individuale
□ Società in accomandita semplice □ Consorzio
□ Società in accomandita semplice □ Consorzio □ Ditta individuale □ Non so
□ Società in accomandita semplice □ Consorzio □ Ditta individuale

1.8.4 - Partita IVA #3
1.0.4 - FAILILA IVA #3
1.8.5 - Rappresentate legale o altro soggetto dell'impresa
coinvolto nell'accaduto #3
Indica il rappresentante legale o direttore dell'impresa coinvolto nell'accaduto
1.8.6 - Ruolo dell'impresa nell'accaduto #3
Indica quale è stato il ruolo dell'impresa nell'accaduto
1.8.7 - Numero di telefono #3
1.8.8 - Indirizzo Email #3

1.8.9 - Sito web #3	
1.9 - Descrizione dei fatti * dato obbligatorio	
Si prega di inserire una risposta lunga almeno 50 caratteri.	
of prega at moetire and hoposta langa amieno oo caratteri.	

1.10 - Hai già presentato ad ANAC altre segnalazioni sugli stessi fatti?
□ Sì □ No
1.10.1 Se SI, attraverso quali canali?
□ Protocollo ANAC
1.10.2 In che data?
2 - Altri soggetti informati
2.1 - Segnalazione al RPCT * dato obbligatorio
Hai segnalato l'accaduto al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della
Trasparenza (RPCT) dell'amministrazione o ente in cui è avvenuto l'illecito?
□ Sì □ No
2.1.1 Se hai selezionato "no", indica perché non l'hai fatto

2.1.2 Se hai selezionato "si", indica:
Indica le seguenti informazioni della segnalazione
2.1.2.1 Data della segnalazione
2.1.2.1 Basa della beginatazione
2.1.2.2 Esito della segnalazione
2.1.2.3 - Nome RPCT
2.1.2.4 - Cognome RPCT
2.1.2.4 Cognome N1C1
2.1.2.5 - Email RPCT
2.2 Segnalazione ad altra Autorità o Istituzione * dato obbligatorio
□ No
2.2.1 Se hai selezionato "no", indica perché non l'hai fatto
2.2.2 Se hai selezionato "si", indica:
Indica a quale Autorità o Istituzione ti sei rivolto

2.2.2.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto #1
□ Corte dei Conti
□ Autorità giudiziaria
□ Polizia
□ Carabinieri
□ Guardia di Finanza
□ Ispettorato per la Funzione pubblica
□ Altre Forze di Polizia
2.2.2.2 Data della segnalazione #1
2.2.2.3 Estremi di registrazione dell'esposto #1
Numero e anno di protocollazione da parte dell'autorità
2.2.2.4 Hai dialogato con qualcuno in particolare? #1
Indica se hai parlato con qualcuno in particolare presso l'autorità a cui ti sei già rivolto
0.00 5 75:45 45115 55:55 #1
2.2.2.5 Esito della segnalazione #1
2.2.2.6 Vuoi condividere una copia dell'esposto? #1
2.2.2.7 Nome dei files dell'esposto allegati alla segnalazione #1

entuale:	Aggiungi Autori	tà a cui h	nai già fa	atto una s	segn	alazi	one				
2.2.2	Se hai selezi	onato	"si",	indica:	#2						
Indica a	quale Autorità d	İstituzi	one ti se	ei rivolto							
2 2 2	1 A quale Aut	orità	o isti	tuziono	. + i	soi	ai à	rit	701+c	. #2	
	e dei Conti	OIICa	O ISCI	cuzione		261	gra		70100	<i>σ</i> π2	
	rità giudizia	ria									
□ Poli											
	binieri dia di Finanz										
	ttorato per 1		ione p	ubblica							
_	e Forze di Po		rone p	abbitca	•						
2.2.2.	2 Data della	segnal	azione	#2							
	3 Estremi di						#2				
Numero	e anno di proto	ollazion	e da par	te dell'aı	utorit	tà					
2.2.2.	4 Hai dialoga	to con	qualc	uno in	part	tico	lare	? #2	2		
Indica s	e hai parlato con	qualcur	no in par	ticolare p	press	so l'a	utorit	à a c	ui ti s	sei già ri	/ol
2.2.2.	5 Esito della	segna	lazion	e #2							
2.2.2.	6 Vuoi condiv	ridere	una co	pia del	.1′es	spos	to?	#2			<u> </u>
2.2.2.	6 Vuoi condiv	ridere	una co	pia del	.1′es	spos	to?	#2			
2.2.2.	6 Vuoi condiv	ridere	una co	pia del	.1′es	spos	to?	#2			
2.2.2.	6 Vuoi condiv	ridere	una co	pia del	.l'es	spos	to?	#2			

2.2.2.7	Nome de:	i file de	:11'espos	sto alle	gati all	.a segnal	azione #
entuale: A	aggiungi Au	torità a cui	i hai già fa	tto una se	gnalazion	ie	
2.2.2 S	e hai se	Lezionato	"si", i	indica:	#3		
Indica a d	quale Autor	rità o Istitu:	zione ti se	i rivolto			
2.2.2.1	A quale	Autorità	o istit	tuzione	ti sei o	ià rivol	to #3
	dei Cont		. 0 10010	<u> </u>	or ber g	11101	
	ità giud:						
□ Poliz	_						
□ Carab	inieri						
□ Guard	ia di Fir	nanza					
		er la Fun		ubblica			
□ Altre	Forze di	l Polizia	L				
2.2.2.2	Data de	lla segna	lazione	#3			
2.2.2.3	Estremi	di regis	strazione	e dell'e	_	3	
2.2.2.3	Estremi		strazione	e dell'e	_	3	
2.2.2.3	Estremi	di regis	strazione	e dell'e	_	:3	
2.2.2.3	Estremi	di regis	strazione	e dell'e	_	÷3	
2.2.2.3	Estremi	di regis	strazione	e dell'e	_	3	
<b>2.2.2.3</b> Numero e	<b>Estremi</b> anno di pr	di regis otocollazio	s <b>trazione</b> one da pari	e <b>dell'e</b> te dell'aut	orità		
2.2.2.3 Numero e	Estremi anno di pr	di regis otocollazio	strazione one da pari	e dell'e te dell'aut	orità articola	re? #3	ti coi già vi
2.2.2.3 Numero e	Estremi anno di pr	di regis otocollazio	strazione one da pari	e dell'e te dell'aut	orità articola	re? #3	ti sei già ri
2.2.2.3 Numero e	Estremi anno di pr	di regis otocollazio	strazione one da pari	e dell'e te dell'aut	orità articola	re? #3	ti sei già ri
2.2.2.3 Numero e	Estremi anno di pr	di regis otocollazio	strazione one da pari	e dell'e te dell'aut	orità articola	re? #3	ti sei già ri
2.2.2.3 Numero e	Estremi anno di pr	di regis otocollazio	strazione one da pari	e dell'e te dell'aut	orità articola	re? #3	ti sei già ri
2.2.2.3 Numero e	Estremi anno di pr	di regis otocollazio	strazione one da pari	e dell'e te dell'aut	orità articola	re? #3	ti sei già ri
2.2.2.3 Numero e 2.2.2.4 Indica se	Estremi anno di pr Hai dia hai parlato	di regis otocollazio	one da part	e dell'e te dell'aut uno in p ticolare pr	orità articola	re? #3	ti sei già ri

2.2.2.6 Vuoi condividere una cop	ra dell'esposto? #3
2.2.2.7 Nome dei file dell'espos	to allegati alla segnalazione #3
2.2.2.7 Nome der litte derr espos	co arregaer arra begnarazione "5
2 33	lometi
3 - AJ	.legati
3.1 - Evidenze documentali	
	alla segnalazione
3.1 - Evidenze documentali Indicare le evidenze documentali allegate	alla segnalazione
Indicare le evidenze documentali allegate	
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate	
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione
Indicare le evidenze documentali allegate  3.1.1 - File allegati alla segna	lazione

	=
3.1.2 - Evidenze multimediali all	
3.1.2.1 - Denominazione evidenze	3.1.2.2 - Descrizione contenuto
multimediali	
4 - Ulteriori	informazioni
4.1 - Con quali modalità sei	wenute a concedenza del
	venuco a conoscenza dei
fatto?	
4.2 - Puoi indicare altri so	ggetti che possono riferire
sul fatto?	
□ Sì	
□ No	
4.2.1 - Se hai selezionato "	no", indica perché non l'hai
fatto	_

4.2.2 - Se hai selezionato "si", indica: #1
Indica altri soggetti che possono riferire sul fatto
4.2.2.1 - Nome #1
4.2.2.1 - Cognome #1
4.2.2.3 - Amministrazione, ente di appartenenza, impresa
di appartenenza #1
4.2.2.4 - Qualifica #1
Eventuale: Aggiungi altro soggetto
4.2.2 - Se hai selezionato "si", indica: #2
Indica altri soggetti che possono riferire sul fatto
4.2.2.1 - Nome #2
4.2.2.1 - Cognome #2
4.2.2.1 Cognome #2

	4.2.2.3 - Amministrazione, ente di appartenenza, impresa di appartenenza #2
	4.2.2.4 - Qualifica #2
E۱	rentuale: Aggiungi altro soggetto
	4.2.2 - Se hai selezionato "si", indica: #3
	Indica altri soggetti che possono riferire sul fatto
	4.2.2.1 - Nome #3
	4 2 2 1
	4.2.2.1 - Cognome #3
	4.2.2.3 - Amministrazione, ente di appartenenza, impresa di appartenenza #3
	4 0 0 4 0 1:0: #0
	4.2.2.4 - Qualifica #3
	4.2. Hai maniaha ana malansa dalihasa daliha
	4.3 - Hai parlato con qualcuno dell'accaduto?

4.3.1 - Se si, con chi?
□ Colleghi
□ Famiglia
□ Sindacato
□ Amici
□ Il mio superiore
□ Avvocato
□ Altre autorità
□ Altro
□ Nessuno
4.3.2 - Cosa ne pensano e/o che consigli ti hanno dato?
4.5.2 - Cosa ne pensano e/o che consigli di nanno dato:
4.4 Conosci la dimensione economica del contratto e/o
appalto e/o transazione inerente l'illecito?
Inserisci l'ammontare anche approssimativo
Inscriser animontare anche approssimativo
4.5 Conosci l'ammontare economico dell'illecito?
Inserisci l'ammontare anche approssimativo
Insenser animontare anche approssimativo
4.6 - L'amministrazione o ente in cui si è verificata la
condotta illecita dispone di una procedura di
segnalazione degli illeciti
□ Sì
□ Non so
4.7 - E' in atto un contenzioso amministrativo, civile o
contabile in relazione ai fatti segnalati?
□ Sì
□ Non so
4.8 - Puoi fornirci informazioni utili per verificare la

veridicità della tua segnalazione?

Se fornirai informazioni e istruzioni dettagliate per coadiuvare la nostra attività di		
verifica della veridicità della segnalazione, sarà più veloce e facile potere intervenire		

### 5 - Comunicazione di misure ritorsive

5 Adozione di provvedimenti ritorsivi/discriminator da parte dell'Amministrazione a causa della segnalazion di fatti illeciti
Compilare la presente sezione se, a causa della segnalazione di fatti illeciti, son
stati adottati nei suoi confronti provvedimenti ritorsivi/discriminatori da part
dell'Amministrazione.
5.1 - Da quali persone fisiche sono stati adottati ne suoi confronti i provvedimenti ritenuti ritorsivi?
Indicare nome, cognome e ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente
5.1.1 - Nome #1
5.1.2 - Cognome #1
5.1.3 - Ruolo #1
ventuale: Aggiungi altro soggetto
5.1 - Da quali persone fisiche sono stati adottati ne suoi confronti i provvedimenti ritenuti ritorsivi?
Indicare nome, cognome e ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente
5.1.1 - Nome #2
J.I.I NOME TO

	5.1.2 - Cognome #2
	5.1.3 - Ruolo #2
	3.1.3 Rd010 #2
E۱	rentuale: Aggiungi altro soggetto
	5.1 - Da quali persone fisiche sono stati adottati nei
	suoi confronti i provvedimenti ritenuti ritorsivi?
	Indicare nome, cognome e ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente
	5.1.1 - Nome #3
	F 1 0 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	5.1.2 - Cognome #3
	<del></del>
	5.1.3 - Ruolo #3
_	
E١	rentuale: Aggiungi altro soggetto
	E 1 - Do musli nomana fisisha sana stati adattati nai
	5.1 - Da quali persone fisiche sono stati adottati nei
	suoi confronti i provvedimenti ritenuti ritorsivi?
	Indicare nome, cognome e ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente
	5.1.1 - Nome #4

5.1.2 - Cognome #4
5.1.3 - Ruolo #4
3.1.3 - RUOIO #4
Eventuale: Aggiungi altro soggetto
5.1 - Da quali persone fisiche sono stati adottati nei
suoi confronti i provvedimenti ritenuti ritorsivi?
Indicare nome, cognome e ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente
marcare nome, esquisite e rasis an interno den inimistrazione, zinte
5.1.1 - Nome #5
J. I. I Wome #5
5.1.2 - Cognome #5
5.1.3 - Ruolo #5
Eventuale Assignsi altre consette
Eventuale Aggiungi altro soggetto
5.2 - Di che provvedimenti si tratta?
Descrivere il contenuto dei provvedimenti

5.3 - Se disponibile, allegare i provvedimenti ritenuti
ritorsivi/discriminatori
Attenzione: è possibile allegare un solo file all'invio della domanda. Se necessario
unire i diversi documenti digitali in unico documento pdf o zip. Si ricorda che in corso
di istruttoria è possibile inviare ulteriore documentazione.
5.3.1 - Nome del file
5.4 - Le misure ritorsive sono ancora in corso?
□ Sì □ No
5.4 - Il responsabile della misura ritorsiva come è
venuto a conoscenza della segnalazione/denuncia?
5.5 - Quali soggetti possono riferire in merito al
presunto intento ritorsivo/discriminatorio
dell'Amministrazione?
Indicare nome, cognome ed eventuale ruolo all'interno dell'Amministrazione/Ente
5.5.1 - Nome #1
5.5.2 - Cognome #1
1

5.5.3 - Ruolo #1

ventuale: Aggiungi altro soggetto				
5.5 - Quali soggett presunto inten dell'Amministrazione?	_		in merito discriminato	
Indicare nome, cognome ed eve	ntuale ruolo all'	interno dell'Am	ıministrazione/E	inte
5.5.1 - Nome #2				
5.5.2 - Cognome #2				
5.5.3 - Ruolo #2				_
7.0.5 1.020 #2				
ventuale: Aggiungi altro soggetto				
5.5 - Quali soggett presunto inten dell'Amministrazione?			in merito discriminato	
Indicare nome, cognome ed eve	ntuale ruolo all'	interno dell'Am	nministrazione/E	inte
5.5.1 - Nome #3				
5.5.2 - Cognome #3				

.5.3 - Ruolo #3	<u> </u>		
.5.5 - Ruolo #5	•		

## 5.6 - Se disponibile, allegare eventuale documentazione comprovante l'intento ritorsivo

Attenzione: è possibile allegare un solo file all'invio della domanda. Se necessario unire i diversi documenti digitali in unico documento pdf o zip. Si ricorda che in corso di istruttoria è possibile inviare ulteriore documentazione.

5.6.1 - Nome d	l file	

### 6 - Identità

6.1 Vuoi fornire le tue informazioni identificative?
□ Sì
□ No
6.2 - Fornisci le tue informazioni identificative
Fornire le generalità del segnalante
6.2.1 - Nome * dato obbligatorio
Add AND
6.2.2 - Cognome * dato obbligatorio
6.2.3 - Genere * dato obbligatorio
Uomo
□ Donna
□ Altro
6.2.4 - Data di nascita * dato obbligatorio
6.2.4 - Data di nascita * """
6.2.5 - Luogo di nascita * dato obbligatorio
COC COL I data abblicatoria
6.2.6 - Codice fiscale * dato obbligatorio

6.2.7 - Residenza
6.2.8 - Indirizzo * dato obbligatorio
A A A A A A A A A A A A A A A A A A A
6.2.9 - Codice postale * dato obbligatorio
C O 10 G'. L' + dato obbligatorio
6.2.10 - Città * dato obbligatorio
6.2.11 - Regione * dato obbligatorio
6.2.11 - Regione * and datasets
6.2.12 - Stato * dato obbligatorio
0.2.12 - Stato - 3
6.2.13 - Numero di telefono * dato obbligatorio
0.2.20 1.4
6.2.14 - Indirizzo email * dato obbligatorio

6.2.15 - Attuale mansione lavorativa
6.2.15 - Actuate mansione lavorativa
6.2.16 - Attuale responsabilità lavorativa (ruolo)
6.2.17 - Attuale unità organizzativa e sede di lavoro
6.2.18 - Mansione lavorativa all'epoca dei fatti
segnalati
6.2.19 - Responsabilità lavorativa (ruolo) all'epoca dei
fatti segnalati
6.2.20 - Unità organizzativa e sede di lavoro all'epoca
dei fatti riportati
6.2.20 - Unità organizzativa e sede di lavoro all'epoca dei fatti riportati
<u> </u>