



# COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

*Città Metropolitana di Palermo*

Modulo per la segnalazione di condotte illecite da parte del  
cittadino del Comune di Isola delle Femmine

AL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA  
TRASPARENZA DEL COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Pec: segreteria@pec.comune.isoladellefemmine.pa.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   |
|   |

|  |
|--|
| <b>1.1.1- Numero di telefono</b>                         |
|  |
| <b>1.1.1 - Indirizzo email o PEC ★ dato obbligatorio</b> |
|  |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

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

|   |
|---|
| <b>1.4 - ATTUALITÀ DELLA CONDOTTA ILLECITA</b> ★ dato obbligatorio  |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro<br><input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa<br><input type="checkbox"/> La condotta illecita è ancora in corso o si verifica ripetutamente<br><input type="checkbox"/> La condotta illecita sta per verificarsi |

|   |
|---|
| <b>1.5 - PERSONE FISICHE COINVOLTE NELL'ACCADUTO</b> ★ dato obbligatorio  |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:<br><input type="checkbox"/> Sì<br><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 - Settore/Servizio/Ufficio dell'Amministrazione in cui lavora la persona fisica coinvolta</b> |

|   |
|---|
| Indica il Settore/Servizio/Ufficio in cui lavora il soggetto indicato |
|---|

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

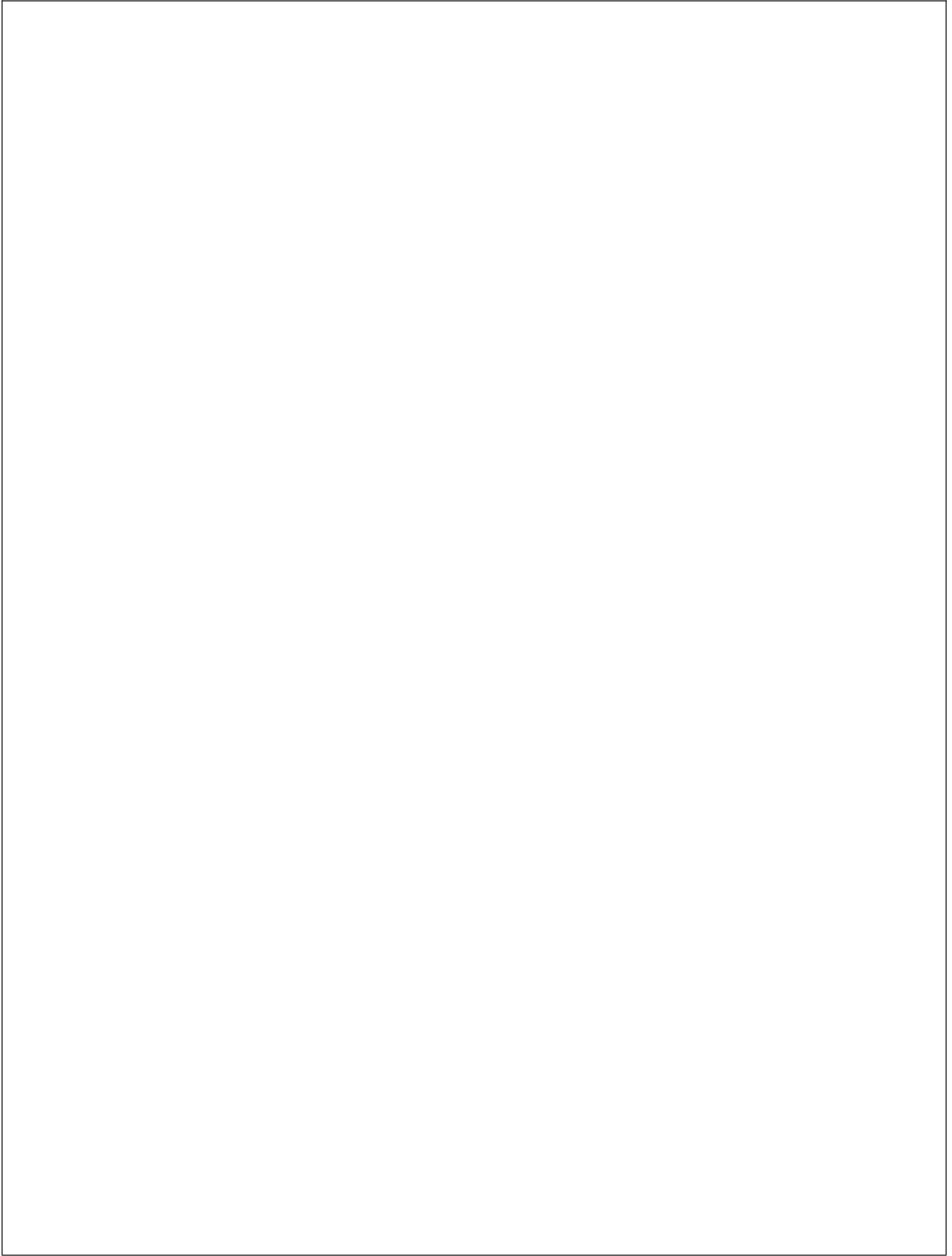
|   |
|---|
| Inserire le seguenti opzioni<br><input type="checkbox"/> Responsabile di Settore<br><input type="checkbox"/> Responsabile di Servizio/Ufficio<br><input type="checkbox"/> Impiegato<br><input type="checkbox"/> RUP |
|---|

|   |
|---|
| <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</b> ★ dato obbligatorio  |
| 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><br>★ dato obbligatorio |
| Inserire le seguenti opzioni, alternative fra loro:   |
| <input type="checkbox"/> Sì   |





## 2/ALLEGATI

## 2.1 - Evidenze documentali

Indicare le evidenze documentali allegate alla segnalazione

### 2.1.1 - File allegati alla segnalazione

[illegible]

### 2.1.2 - Evidenze multimediali allegati alla segnalazione

[illegible]



### 3/ALTRI SOGGETTI INFORMATI

|   |
|---|
| <b>3.1 SEGNALAZIONE AD ALTRA AUTORITÀ O ISTITUZIONE</b> ★ dato obbligatorio |
| <input type="checkbox"/> Sì   |
| <input type="checkbox"/> No   |

|  |
|--|
| <b>3.1.1 A quale Autorità o istituzione ti sei già rivolto</b>   |
| <input type="checkbox"/> ANAC<br><input type="checkbox"/> Corte dei Conti<br><input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria ordinaria<br><input type="checkbox"/> Autorità giudiziaria contabile<br><input type="checkbox"/> Polizia<br><input type="checkbox"/> Carabinieri<br><input type="checkbox"/> Guardia di Finanza<br><input type="checkbox"/> Ispettorato per la Funzione pubblica<br><input type="checkbox"/> Istituzioni, organi, organismi dell'Unione Europea<br>Altri soggetti istituzionali |

.....lì .....

**Il segnalante**

\_\_\_\_\_

**Si allega copia documento di identità**

**Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la  
richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dal Comune di Isola delle Femmine (PA), in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Ente (Informativa sulla privacy)

.....lì .....

**Firma**

\_\_\_\_\_