



**Ordine dei
Tecnici sanitari
di radiologia medica
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
Provincia di Latina**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
Viale XXI Aprile, n.53 -7° piano, scala B
04100 – LATINA (LT) CP n. 145
www.tsrmlatina.it;
e-mail: latina@tsrm.org; latina@pec.tsrm.org
tel/fax 0773284760
C.F. 91015450595

**MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE O DI ATTI DISCRIMINATORI PER
AVERE FATTO UNA SEGNALAZIONE DI FATTO ILLECITO (c.d. Whistleblower)**

(da spedire al responsabile dell'anticorruzione)

TIPO SEGNALAZIONE	
<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE DI CONDOTTA/FATTO ILLECITO	<input type="checkbox"/> SEGNALAZIONE DI ATTO DISCRIMINATORIO PER AVERE FATTO UNA SEGNALAZIONE DI FATTO ILLECITO
NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE (1)	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE (2)	
SEDE DEL SERVIZIO	
TEL./CELL.	
E-MAIL	
DATA/PERIODO IN CUI E' STATO SVOLTO IL FATTO:	
gg/mm/aaaa	
LUOGO FISICO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO:	
<input type="checkbox"/> UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)	<input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo e indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO: (2)	<input type="checkbox"/> Penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> Poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> Suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad un altro ente pubblico; <input type="checkbox"/> Suscettibili di arrecare un pregiudizio all'immagine dell'amministrazione; <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA O EVENTO)	
AUTORE DEL FATTO (3)	
1	2
3	4
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO (4)	
1	2
3	4
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	
1	2
3	4

LUOGO, DATA E FIRMA

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La segnalazione può essere presentata:

- mediante invio all'indirizzo di posta elettronica appositamente attivato dall'Ordine TSRM-PSTRP della Provincia di Latina latina@pec.tsrm.org; questa casella sarà ad uso esclusivo del responsabile dell'anticorruzione che provvederà a richiedere un protocollo avente come mittente la dicitura "whistleblower" e, a cura del responsabile dell'anticorruzione, verrà reso inaccessibile a chiunque
- a mezzo del servizio postale o tramite comunicazione interna indirizzata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione. Per garantire la riservatezza, la segnalazione va inserita in una busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura "riservata/personale – whistleblower";
- verbalmente, mediante dichiarazione rilasciata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e da questi riportata a verbale.

Note

(1) Il documento laddove privo dei dati identificativi del segnalante (in forma anonima) sarà preso in considerazione ove le altre informazioni si presentino adeguatamente circostanziate e rese con dovizia di particolari, siano tali cioè da far emergere fatti e situazioni, relazionandoli a contesti determinati (es.: indicazione di nominativi o qualifiche particolari, menzione di uffici specifici, procedimenti o eventi particolari, ecc.).

(2) Qualora il segnalante rivesta la qualifica di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esonera dall'obbligo di denunciare alla competente Autorità giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale.

(3) (4) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione