



Consiglio Notarile
di Ravenna

Modulo per la segnalazione di condotte illecite

(Decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165 art. 54-bis)

I dipendenti che intendono segnalare condotte illecite (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza nello svolgimento delle proprie attività possono utilizzare questo modulo.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A) prevedono che:

- l'amministrazione ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- l'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione;
- nel procedimento istruttorio, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- la denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli artt. 22 ss della legge 7 agosto 1990 n. 241;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può effettuare una nuova segnalazione al Responsabile per la prevenzione della corruzione.

La segnalazione può essere presentata mediante invio del modulo compilato:

- > all'indirizzo di posta elettronica cnd.ravenna@postacertificata.notariato.it
- > a mezzo del servizio postale all'indirizzo : Consiglio Notarile di Ravenna – via Alberoni n. 24 – 48121 Ravenna, al Responsabile per la prevenzione della corruzione RISERVATA PERSONALE, non inserendo il nominativo del mittente sul frontespizio della busta;
- > tramite posta interna con indicazione sulla busta: Al Responsabile per la prevenzione della corruzione del Consiglio Notarile di Ravenna – RISERVATA PERSONALE, non inserendo il nominativo del mittente sul frontespizio della busta;

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
RECAPITO TELEFONICO	

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (E-MAIL)	
DATA/PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO gg/mm/aaa	
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<input type="checkbox"/> penalmente rilevanti; <input type="checkbox"/> poste in essere in violazione del Codice di comportamento del Consiglio notarile di Ravenna o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; <input type="checkbox"/> idonee ad arrecare un pregiudizio patrimoniale al Consiglio notarile di Ravenna; <input type="checkbox"/> idonee ad arrecare un pregiudizio all'immagine del Consiglio notarile di Ravenna; <input type="checkbox"/> altro (specificare)
DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO*	1 _____ 2 _____ 3 _____
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	1 _____ 2 _____ 3 _____
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	1 _____ 2 _____ 3 _____

* indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

Luogo, data

firma