

Allegato 1 "Whistleblowing Policy" rev.01



Ufficio del Responsabile per la
Prevenzione della Corruzione e
Trasparenza

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29 - 10128 TORINO - C.F. - P.I. 11632570013

Tel. +39 011 566.2443 / 011.4393.68

MODULO PER LA SEGNALAZIONE SCRITTA DI CONDOTTE ILLECITE (art. 4, c.3, d. lgs. 24/2023)

Prot. n.

Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza
ASL Città di Torino

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE:	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE ¹	
SEDE DI SERVIZIO:	
TEL/CELL:	
E- MAIL:	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	
LUOGO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO:	<input type="checkbox"/> UFFICIO/REPARTO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)

¹ Possono effettuare una segnalazione:

i Dipendenti dell'ASL Città di Torino;

i Lavoratori o collaboratori, che svolgono la propria attività lavorativa **presso appaltatori** che forniscono beni, servizi o che realizzano opere in favore dell'Azienda;

i Lavoratori autonomi, Liberi professionisti e consulenti che prestano la propria attività lavorativa presso l'Azienda;

i Volontari e tirocinanti, retribuiti o non.

<p>RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <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, di ledere l'interesse pubblico o l'integrità dell'ASL Città di Torino o di altro Ente Pubblico, <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'Amministrazione; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un danno alla salute o sicurezza dei dipendenti, utenti e cittadini o di arrecare un danno all'ambiente; <input type="checkbox"/> suscettibili di arrecare un pregiudizio ai dipendenti o ad altri soggetti che svolgono la loro attività presso l'Azienda; <input type="checkbox"/> altro (specificare)
<p>DESCRIZIONE DEL FATTO</p>	
<p>AUTORE/I DEL FATTO :</p> <p>(riportare i dati anagrafici se noti, oppure qualsiasi altra informazione che possa condurre all'identificazione del soggetto)</p>	
<p>EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE (EVIDENZE DOCUMENTALI E/O EVIDENZE MULTIMEDIALI)</p>	<p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>
<p>ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO</p> <p>(riportare i dati anagrafici se noti, oppure qualsiasi altra informazione che possa condurre all'identificazione del soggetto)</p>	

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Il presente modello può essere utilizzato per la segnalazione scritta di condotte illecite che può essere presentata:

- a mezzo del **servizio postale o tramite posta interna** al protocollo generale dell'Azienda e indirizzata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione; in tal caso, per poter usufruire della garanzia della riservatezza, è necessario che la segnalazione venga inserita in una busta chiusa che rechi all'esterno la dicitura "RISERVATA/PERSONALE";
Si evidenzia che per garantire un'azione più efficiente di contrasto alla corruzione, è necessaria la compilazione di tutti i campi del modello.

Le condotte illecite oggetto di segnalazione devono essersi verificate esclusivamente nell'ambito del proprio rapporto di lavoro con l'ASL.

La segnalazione non può riguardare rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento alla SC competente per la Gestione delle Risorse Umane e/o al Comitato Unico di Garanzia.

Non saranno prese in considerazione inoltre, con riserva di segnalazione alle Autorità competenti in caso di violazione di norme penali, civili o disciplinari, le segnalazioni:

- Fondate su meri sospetti o "voci di corridoio";
- Contenenti informazioni che il segnalante sa essere false o calunniose;
- Con contenuto generico o tale da non consentire la comprensione dei fatti;
- Corredate da documentazione non appropriata.

La legge assicura l'assoluta segretezza dell'identità del segnalante. Non potrà, per nessun motivo, essere rivelata l'identità del dipendente che segnala atti discriminatori e, nell'ambito dell'eventuale procedimento penale, il segreto della segnalazione sarà garantita nei modi e nei termini di cui all'art. 329 del c.p.p. La segnalazione è sottratta all'accesso previsto dagli artt. 22 e seguenti della l. 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni.

Per tutte le informazioni relative alla gestione della segnalazione, alla tutela del segnalante/whistleblower, all'informativa sul trattamento dei dati ex art.13 del Regolamento UE 679/2016, si rimanda alla Procedura per le Segnalazioni di illeciti e irregolarità (Whistleblowing policy), pubblicata sul sito aziendale www.aslcittaditorino.it - Sezione Amministrazione Trasparente - Altri contenuti - Prevenzione della Corruzione.

LUOGO, DATA

FIRMA
