



Ordine della Professione Ostetrica della Provincia di Bologna
Presidente Ostetrica Tinti Dott.ssa Sara
Responsabile della Prevenzione Trasparenza e Anticorruzione Ostetrica Piancastelli Lisa

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. whistleblower)

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione, fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza nell'amministrazione debbono utilizzare questo modello.

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 disciplinare, 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'inculpato;
- la denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 22 ss. della legge 7 agosto 1990, n. 241;
- il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) all'Ispettorato della funzione pubblica i fatti di discriminazione.

Per ulteriori approfondimenti, è possibile consultare il P.N.A.



Ordine della Professione Ostetrica della Provincia di Bologna

Presidente Ostetrica Tinti Dott.ssa Sara

Responsabile della Prevenzione Trasparenza e Anticorruzione Ostetrica Piancastelli Lisa

NOME e COGNOME DEL SEGNALANTE	
QUALIFICA O POSIZIONE PROFESSIONALE	
SEDE DI SERVIZIO	
TEL/CELL	
E-MAIL - PEC	
DATA/PERIODO in cui si è verificato il fatto: gg/mm/aaaa	
LUOGO FISICO in cui si è verificato il fatto	<ul style="list-style-type: none">• UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura)• ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo)
RITENGO CHE LE AZIONI OD OMISSIONI COMMESSE O TENTATE SIANO:	<ul style="list-style-type: none">• penalmente rilevanti;• poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;• suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'amministrazione di appartenenza o ad altro ente pubblico;• suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'amministrazione;• altro (specificare)



Ordine della Professione Ostetrica della Provincia di Bologna
Presidente Ostetrica Tinti Dott.ssa Sara
Responsabile della Prevenzione Trasparenza e Anticorruzione Ostetrica Piancastelli Lisa

DESCRIZIONE DEL FATTO (CONDOTTA ED EVENTO)	
AUTORE/I DEL FATTO	
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO	
EVENTUALI ALLEGATI A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	

LUOGO, DATA _____
FIRMA _____

La segnalazione può essere presentata:

- mediante invio all'indirizzo di posta elettronica bologna@ostbo.eu;
- verbalmente, mediante dichiarazione rilasciata ad uno dei soggetti legittimati alla ricezione (componenti del Consiglio Direttivo).