



MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

**DA PARTE DEI CONSULENTI E COLLABORATORI ESTERNI DELL'INPS
E DEI LAVORATORI E COLLABORATORI DELLE IMPRESE FORNITRICI DI LAVORI,
BENI O SERVIZI IN FAVORE DELL'ISTITUTO (ART. 54 BIS DEL D.LGS. 165/2001).**

I consulenti e collaboratori esterni dell'INPS, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico, devono utilizzare il presente modulo per segnalare situazioni di illecito di cui siano venuti a conoscenza in ragione del loro rapporto di lavoro con l'Istituto.

Per la medesima finalità, il presente modulo deve essere utilizzato anche dai lavoratori e collaboratori delle imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore dell'Istituto.

Le condotte illecite oggetto delle segnalazioni meritevoli di tutela comprendono, non solo le fattispecie riconducibili all'elemento oggettivo dell'intera gamma dei delitti contro la Pubblica Amministrazione di cui al Titolo II, Capo I del Codice Penale, ma a tutte le situazioni in cui, nel corso dell'attività amministrativa, si riscontrino comportamenti impropri di un funzionario pubblico che, anche al fine di curare un interesse proprio o di terzi, assuma o concorra alla adozione di una decisione che devia dalla cura imparziale dell'interesse pubblico. Si deve ritenere che la categoria di fatti illeciti comprenda, altresì, i casi in cui si configurano condotte, situazioni, condizioni organizzative individuali che potrebbero essere prodromiche, ovvero costituire un ambiente favorevole alla commissione di fatti corruttivi in senso proprio.

La segnalazione non può riguardare rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti con i superiori gerarchici o colleghi.

Il presente modulo, compilato, sottoscritto e corredato da un documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario, deve essere trasmesso al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza dell'INPS, mediante invio all'indirizzo di posta di elettronica segnalazioneilleciti@inps.it.

L'Istituto garantisce al segnalante le tutele previste dall'art. 54 bis del d.lgs. n. 165/2001.

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE

QUADRO A

**DATI DEL
SEGNALANTE**

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

Email _____

QUADRO B

**SEGNALAZIONE
EFFETTUATA
PRESSO ALTRI
SOGGETTI**

(quadro da compilare solo in caso di segnalazione già effettuata presso altri soggetti)

Soggetto presso cui è stata fatta la segnalazione:

- Autorità giudiziaria
- Anac
- Corte dei Conti

Data della segnalazione (gg/mm/aaaa) _____

Esito della segnalazione:

QUADRO C

**DESCRIZIONE
DELLE
CONDOTTE
ILLECITE**

Il fatto che si segnala si è verificato in data/nel periodo:

_____ *Indicare la data (gg/mm/aaaa) o il periodo*

In: _____

Indicare il luogo

Descrizione del fatto commesso o tentato:

Ritengo che il fatto commesso o tentato sia:

- posto in essere in violazione di obblighi/disposizioni di servizio
- suscettibile di arrecare un danno patrimoniale e/o d'immagine all'Istituto
- altro (*specificare*):

Autore/i del fatto (1)

1. _____
2. _____
3. _____

Eventuali imprese e/o soggetti privati coinvolti (1)

1. _____
2. _____
3. _____

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto (1)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Eventuale documentazione a sostegno della segnalazione (da allegare) (1)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(1) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e ogni altro elemento idoneo all'identificazione

Dichiarazione di responsabilità

Sono consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo _____

Data _____
(gg/mm/aaaa)

Firma _____

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

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciriaco De Mita, n. 21, la informa che i dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo di segnalazione, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (di seguito, Regolamento UE) e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito, Codice), al fine di definire il procedimento di verifica delle condotte segnalate. Il trattamento dei dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE e nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 2-undecies del Codice. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati è obbligatorio poiché, in difetto, l'Istituto sarebbe impossibilitato a completare il procedimento e la conservazione dei dati si protrarrà per il tempo strettamente necessario alla finalità perseguite. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento UE). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciriaco De Mita, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it.