



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

INFORMAZIONI UTILI PER IL CITTADINO CHE VUOLE EFFETTUARE SEGNALAZIONI DI PRESUNTE CONDOTTE ILLECITE E IRREGOLARITA' AMMINISTRATIVE

La ASP Vegni mette a disposizione degli utenti dei servizi e dei cittadini in generale, un modulo per consentire di segnalare eventuali comportamenti, episodi di cattiva amministrazione, fenomeni di corruzione (e altri reati contro la pubblica amministrazione), nonché irregolarità amministrative a danno dell'interesse pubblico, di cui il cittadino/utente sia venuto a conoscenza.

Il modulo è stato predisposto per facilitare il cittadino/utente che intende segnalare un illecito o un'irregolarità amministrativa compiuta da dipendenti o altri soggetti a circostanziare la propria segnalazione.

Tale segnalazione deve contenere gli elementi per consentire di svolgere le dovute ed appropriate verifiche finalizzate ad accertare la fondatezza dei fatti; di conseguenza è fondamentale che il cittadino/utente completi il modulo fornendo tutte le informazioni che possiede.

Il modulo da compilare per effettuare la segnalazione e le buste vengono consegnati dall'Ufficio Protocollo della ASP Vegni, via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del piano (Gr), orario: da lunedì a venerdì dalle 9:00 alle 13:00, lunedì, mercoledì e venerdì anche dalle 15:00 alle 17:00. Per tutelare la riservatezza del segnalante, il modulo compilato va inserito in UNA DOPPIA BUSTA CHIUSA.

La busta esterna reccherà la dicitura "riservata personale" e sarà indirizzata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza della ASP Vegni e consegnata all'Ufficio Protocollo e trasmessa al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

Il modulo per effettuare la segnalazione è reperibile, oltre che presso l'Ufficio Protocollo, anche sul sito istituzionale della ASP Vegni.



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

Il modulo può essere anche fatto pervenire:

-a mezzo posta

in UNA DOPPIA BUSTA CHIUSA. La busta esterna recherà la dicitura "riservata personale" e sarà indirizzata AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA DELLA ASP VEGNI Via IV NOVEMBRE, 1 - 58033 CASTEL DEL PIANO (GR)

- via e - mail,

utilizzando la casella di posta elettronica riservata (le email sono ricevute unicamente dal Responsabile della Prevenzione, al seguente indirizzo:

mariella.sorbelli@aspvegni.it

-con la consegna a mano

al protocollo della ASP Vegni, in UNA DOPPIA BUSTA CHIUSA, la cui busta esterna recherà la dicitura "riservata personale" e sarà indirizzata AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA DELLA ASP VEGNI Sede e orari dell'Ufficio Protocollo:- via IV Novembre, 1 – 58033 Castel del piano (Gr), orario: da lunedì a venerdì dalle 9:00 alle 13:00, lunedì, mercoledì e venerdì anche dalle 15:00 alle 17:00.

Le buste (chiuse) contenenti le segnalazioni saranno, poi, trasmesse al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

Tutte le segnalazioni sono ricevute e gestite esclusivamente dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza. Il Responsabile della Prevenzione ha l'obbligo della riservatezza, salvo le segnalazioni che per legge debbono essere effettuate.

A garanzia della riservatezza del denunciante, sono previsti dei codici sostitutivi dei dati identificativi di colui che effettua la segnalazione.

CASTEL DEL PIANO, 29.03.2021

IL RESPONSABILE Prevenzione Corruzione e Trasparenza
Mariella Sorbelli



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

MODULO DA UTILIZZARE DAI CITTADINI/UTENTI PER EFFETTUARE SEGNALAZIONI DI PRESUNTE CONDOTTE ILLECITE E IRREGOLARITA' AMMINISTRATIVE

AL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE
E DELLA TRASPARENZA
ASP VEGNI

Dati di chi presenta la segnalazione:

Cognome e nome.....

Nato a

il

Indirizzo: Via/Piazza

Città

Cittadino/utente

Legale rappresentante di (indicare ente e sede legale)

.....

.....

Per comunicazioni desidero essere preferibilmente contattato:

Numero telefonico.....

e-mail.....

Dichiarazioni preliminari

1. Dichiarazione: *il segnalante dichiara di essere consapevole che il presente modulo è utilizzabile solo per fatti che riguardano dirigenti, funzionari, dipendenti o altri soggetti delle strutture della ASP Vegni. Il segnalante è consapevole che le segnalazioni riguardanti le strutture (e i relativi dirigenti, funzionari, dipendenti) di altri Enti, saranno trasmesse d'ufficio al competente Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza o all'organo di vertice politico-amministrativo dell'Ente interessato).*



2. Dichiarazione: *il segnalante dichiara di essere consapevole che, in caso di falsità della segnalazione, può essere chiamato a risponderne (responsabilità penale, es. per calunnia, diffamazione, oppure responsabilità civile per danni art. 2043 c.c.,) ove ricorrano i presupposti di legge.*

SEGNALAZIONE

DESCRIZIONE DEL FATTO CHE SI SEGNA LA :

.....
.....
.....
.....
.....

-LUOGO (se conosciuto) ove si è svolto il fatto:

Ufficio: (indicare denominazione struttura e indirizzo)

.....

All'esterno dell'Ufficio: (indicare luogo e indirizzo)

.....

-DATA O PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO (se conosciuto) :
(GIORNO, MESE, ANNO):

.....

-SOGGETTO CHE HA COMMESSO IL FATTO (dirigenti, funzionari, dipendenti o altri soggetti della ASP Vegni e/o altri dirigenti, funzionari dipendenti di altri Enti) indicare i dati anagrafici se conosciuti oppure ogni altro elemento idoneo all'identificazione

.....

.....

-EVENTUALI PRIVATI COINVOLTI NEL FATTO:(indicare i dati anagrafici se conosciuti oppure ogni altro elemento idoneo all'identificazione)



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GIUSEPPE VEGNI
Via IV Novembre,1 – 58033 Castel del Piano (GR)

.....
.....
-EVENTUALI IMPRESE COINVOLTE NEL FATTO:(indicare il nominativo se conosciuto oppure ogni altro elemento idoneo all'identificazione)
.....

.....
.....
-ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO FATTO (indicare i dati anagrafici se conosciuti oppure ogni altro elemento idoneo all'identificazione)
.....

.....
.....
-MODALITA' CON CUI E' VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO:
.....
.....

.....
.....
-EVENTUALE DOCUMENTAZIONE A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE (da elencare e allegare):
.....

.....
.....
-IL SEGNALANTE E' COINVOLTO DIRETTAMENTE NEL FATTO OPPURE E' UN TESTIMONE O GLI E' STATO RACCONTATO DA ALTRI

- Direttamente coinvolto
- E' un testimone
- Gli è stato raccontato da altri

Data_____

(Firma autografa)