

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE
ILLECITE**AI SENSI DEL D.LGS. N. 24/2023 "DECRETO
WHISTLEBLOWING"**M GPD 024****Rev. 01****Pag. 1 di 2**

07.05.2025

AL RESPONSABILE
PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE
E DELLA TRASPARENZA (RPCT)

Oggetto: Chiunque intenda segnalare situazioni di illecito di cui sia venuto a conoscenza può compilare il presente modulo ed inviarlo al RPCT secondo le modalità descritte di seguito e presenti nel regolamento aziendale. Con la presentazione del modulo, il segnalante intende mantenere riservata la propria identità ed avvalersi delle tutele previste per il whistleblower dal D.Lgs. 10 marzo 2023 n. 24.

A) Dati del segnalante (Allegare copia di un documento di riconoscimento):

Nome e cognome:	
Codice Fiscale:	
Qualifica servizio attuale:	
Incarico (Ruolo) di servizio attuale:	
Unità organizzativa attuale:	
Incarico (Ruolo) all'epoca del fatto segnalato:	
Unità Organizzativa all'epoca del fatto:	
Modalità con cui richiede di essere contattato (barrare l'opzione desiderata):	<input type="checkbox"/> incontro diretto con RPCT <input type="checkbox"/> appuntamento telefonico n. _____ <input type="checkbox"/> e-mail _____ <input type="checkbox"/> altro _____

B) Contenuto della segnalazione (Allegare eventuali documenti a sostegno della segnalazione):

Descrizione del fatto (azione/omissione, evento):	
Data o periodo in cui si è verificato il fatto (indicare se l'illecito è ancora in corso):	

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE
ILLECITE**AI SENSI DEL D.LGS. N. 24/2023 "DECRETO
WHISTLEBLOWING"**M GPD 024****Rev. 01****Pag. 2 di 2**

07.05.2025

Luogo in cui si è verificato il fatto:	
Soggetto/i autori dell'azione e/o omissione (indicare generalità cognome nome e qualifica, oppure altri elementi che consentano l'identificazione):	
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo:	
Modalità con cui è venuto/a a conoscenza del fatto:	
Altre informazioni ritenute utili:	

Segnalazione presentata tramite (barrare una delle opzioni d'invio): **Servizio Postale con intestazione:**ASST della Valcamonica - Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza
(RPCT) - Via Nissolina n. 2 - 25043 Breno (BS), con dicitura "RISERVATA PERSONALE" **"Brevi manu"**: consegna del modulo personalmente al Responsabile per la Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza (RPCT) che data e sottoscrive _____**Altri soggetti a cui è stata presentata la segnalazione:** sì no

Autorità	Data	Eventuale seguito

INFORMATIVA PRIVACY: Tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST della Valcamonica saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST della Valcamonica. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.asst-valcamonica.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 37 del RGPD è: Persona giuridica LTA S.r.l. Via della Conciliazione n. 10, 00193 Roma P.IVA 14243311009; Persona fisica Avv. Annamaria Taini.

Luogo e data

Firma

Mod./ASST

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICASede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it