



SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE MODULO B (SEGNALAZIONE)

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e
della Trasparenza (RPCT)

È obbligatorio compilare i campi contrassegnati con l'asterisco (*)

INFORMAZIONI CIRCA LA SEGNALAZIONE DELLA CONDOTTA ILLECITA

STRUTTURA /SERVIZIO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (*)	
DATA/PERIODO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO (*)	
LUOGO FISICO IN CUI SI È VERIFICATO IL FATTO	<input type="checkbox"/> IN UFFICIO (indicare denominazione e indirizzo della struttura) <input type="checkbox"/> ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed Indirizzo)
SOGGETTO CHE HA COMMESSO IL FATTO (nome, cognome, qualifica o altri elementi che ne consentano l'identificazione) – possono essere inseriti più nominativi	
EVENTUALI SOGGETTI PRIVATI COINVOLTI	
EVENTUALI FORNITORI DELL'ASST COINVOLTI	
MODALITA' CON CUI È VENUTO A CONOSCENZA DEL FATTO (*)	
EVENTUALI ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO RIFERIRE SUL FATTO (nome, cognome, qualifica, recapiti)	



SE "ALTRO", SPECIFICARE

DESCRIZIONE DEL FATTO (*)

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA SEGNALAZIONE (*)

Il segnalante è 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 E DATA

FIRMA DEL SEGNALANTE

La segnalazione di condotte illecite deve pervenire al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza aziendale secondo le modalità e i termini previsti dal Regolamento aziendale vigente (consultabile in "Amministrazione trasparente" – "Segnalazione degli illeciti - Whistleblowing") e, se priva delle indicazioni obbligatorie richieste, non potrà essere utilmente presa in carico.

Si ricorda che la segnalazione potrà essere effettuata tramite l'invio del presente modulo unito ad un documento d'identità in corso di validità seguendo uno dei seguenti canali di comunicazione:

- indirizzo e-mail RPCT: responsabile.trasparenza@asst-cremona.it
- a mezzo del servizio postale con raccomandata o tramite posta interna. In questo caso la segnalazione deve essere contenuta in n. 2 buste chiuse: la prima con i dati identificativi del segnalante (Allegato A) unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento; la seconda con la segnalazione (Allegato B), in modo da separare i dati identificativi del segnalante dalla segnalazione. Entrambe le buste dovranno, poi, essere inserite in una terza busta chiusa che rechi la dicitura "Riservata al RPCT".

Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "Segnalazione di illeciti (Whistleblowing)" è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.asst-cremona.it. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI CREMONA

Sede Legale: Viale Concordia n.1 - 26100 Cremona - C.F./P.IVA 01629400191 - protocollo@pec.asst-cremona.it