

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DELLE CONDOTTE ILLECITE**  
(c.d. "WHISTLEBLOWING")

I dipendenti ed i collaboratori di Autostrada Pedemontana Lombarda spa (di seguito APL) possono utilizzare il presente modulo per segnalare situazioni di illecito di cui siano venuti a conoscenza in ragione del loro rapporto di lavoro/collaborazione con APL.

Per situazioni di illecito si intende ogni abuso delle funzioni di servizio, anche non rilevante penalmente, posto in essere o tentato da dipendenti/collaboratori di APL per il perseguimento di interessi privati, con danno, anche solo di immagine, per APL stessa.

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

La segnalazione può essere presentata inviando il presente modulo, compilato e sottoscritto, all'indirizzo di posta elettronica a tal fine appositamente attivato, [anticorruzione@pedemontana.com](mailto:anticorruzione@pedemontana.com).

APL garantisce al segnalante la tutela prevista all'art. 54 bis del D.Lgs. 165/2001, con le modalità esplicitate nel Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e nel Regolamento per la gestione delle segnalazioni di illeciti.

**DATI DEL SEGNALANTE**

NOME E COGNOME DEL SEGNALANTE

QUALIFICA

SEDE DI SERVIZIO

E-MAIL /INDIRIZZO/RECAPITO TELEFONICO<sup>1</sup>

**CONTENUTO DELLA SEGNALAZIONE**

DATA/PERIODO E LUOGO IN CUI SI E' VERIFICATO IL FATTO

DESCRIZIONE DEL FATTO COMMESSO O TENTATO

<sup>1</sup> Dati obbligatori per i collaboratori, facoltativi per i dipendenti

RITENGO CHE IL FATTO COMMESSO O TENTATO SIA:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• posto in essere in violazione di obblighi/disposizioni di servizio</li> <li>• suscettibile di arrecare un danno patrimoniale e/o d'immagine ad APL</li> <li>• altro (specificare):</li> </ul>
AUTORE o AUTORI DEL FATTO <sup>2</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ....</li> <li>2. ....</li> <li>3. ....</li> </ol>
ALTRI EVENTUALI SOGGETTI A CONOSCENZA DEL FATTO <sup>3</sup> E/O IN GRADO DI RIFERIRE SUL MEDESIMO E/O IN QUALCHE MODO COINVOLTI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ....</li> <li>2. ....</li> <li>3. ....</li> </ol>
MODALITA' CON CUI SI E' VENUTI A CONOSCENZA DEL FATTO	
EVENTUALE ALLEGAZIONE DOCUMENTAZIONE PROBATORIA A SOSTEGNO DELLA SEGNALAZIONE	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ....</li> <li>2. ....</li> <li>3. ....</li> </ol>
INDICARE SE LA SEGNALAZIONE E' STATA GIA' PRESENTATA AD ALTRI SOGGETTI E, SE SI, PRECISARE ESTREMI DELLA SEGNALAZIONE (data segnalazione, nome del ricevente, esito della segnalazione)	

*Il dichiarante è consapevole della responsabilità che assume e delle conseguenze derivanti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.*

LUOGO e DATA

FIRMA

<sup>2</sup> Indicare i dati anagrafici e ogni altro elemento idoneo all'identificazione (nome, cognome, qualifica)

<sup>3</sup> Indicare i dati anagrafici e ogni altro elemento idoneo all'identificazione (nome, cognome, qualifica)