

**Allegato 1)**

Al Responsabile della Prevenzione della  
Corruzione dell'Azienda USL Ferrara  
Ai Presidenti Uffici per i Procedimenti Disciplinari  
(UUPPDD) Area Dirigenza e Area Comparto  
dell'Azienda USL Ferrara  
Via e mail [segnalazioneilleciti@ausl.fe.it](mailto:segnalazioneilleciti@ausl.fe.it)

OGGETTO: Segnalazione illecito ex art. 54 bis D. Lgs 165/01 così come novellato dalla L. 190/12.

Il sottoscritto Dott./Sig. \_\_\_\_\_,

Qualifica professionale<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

in servizio presso la Struttura \_\_\_\_\_

telefono ufficio \_\_\_\_\_

indirizzo e mail \_\_\_\_\_:

porta a conoscenza delle SS.LL. il seguente episodio a rischio corruzione del quale è venuto direttamente a conoscenza:

Data/Periodo in cui si è verificato il fatto: (gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_

Luogo fisico in cui si è verificato il fatto:

UFFICIO \_\_\_\_\_  
(indicare denominazione e indirizzo della struttura)

ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO \_\_\_\_\_  
(indicare luogo ed indirizzo)

Il sottoscritto ritiene che le azioni od omissioni commesse o tentate siano<sup>2</sup>:

penalmente rilevanti;

poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare;

suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'Azienda USL Ferrara o ad altro ente pubblico;

suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'Azienda USL Ferrara;

altro (specificare) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Qualora il segnalante rivesta la qualifica di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esonera dall'obbligo di denunciare alla competente Autorità giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale.

<sup>2</sup> La segnalazione non riguarda rimostranze di carattere personale del segnalante o richieste che attengono alla disciplina del rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento al servizio competente per il personale e al Comitato Unico di Garanzia.

Descrizione del fatto (condotta ed evento)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autore/i del fatto<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_

Eventuali allegati a sostegno della segnalazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ogni altra informazione che possa fornire un utile riscontro circa la sussistenza dei fatti segnalati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D. Lgs 196/03

Si informa la SV che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/04 l'Azienda USL Ferrara tratterà i dati personali forniti con la presente dichiarazione per finalità istituzionali.

Data \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_  
(Firma)

<sup>3</sup> Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione

<sup>4</sup> Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione