



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



MODULO SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING

Il presente modulo compilato, sottoscritto e corredato dal documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario deve essere trasmesso al Responsabile della Prevenzione, della Corruzione e della Trasparenza di ASP, mediante invio all'indirizzo di posta di elettronica: anticorruzione@asp.cz.it.

L'Istituto garantisce al segnalante le misure di protezione di cui al Capo III del decreto legislativo 24 del 2023.

MODULO SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING

QUADRO A

DATI DEL SEGNALANTE

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Recapito telefonico

Email

QUADRO B

SEGNALAZIONE EFFETTUATA PRESSO ALTRI SOGGETTI

*(quadro da
compilare solo
in caso di
segnalazione
già effettuata
presso altri
soggetti)*

Soggetto presso cui è stata fatta la segnalazione:

☐ Autorità giudiziaria

☐ Anac

☐ Corte dei Conti

Data della segnalazione (gg/mm/aaaa) _____

Esito della segnalazione:

QUADRO C DESCRIZIONE DELLE VIOLAZIONI	Il fatto che segnalo si è verificato in data/nel periodo: <i>Indicare la data (gg/mm/aaaa) o il periodo</i>
	In: <i>Indicare il luogo</i>
	Descrizione del fatto commesso o tentato:
	Ritengo che il fatto commesso o tentato: ☐ costituisca violazione di disposizioni normative nazionali o dell'Unione europea ☐ sia posto in essere in violazione di obblighi/disposizioni di servizio ☐ sia suscettibile di arrecare un danno patrimoniale e/o d'immagine all'Istituto ☐ altro (<i>specificare</i>):
	Autore/i del fatto (1) 1. 2. 3.
	Eventuali imprese e/o soggetti privati coinvolti (1) 1. 2. 3.

Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o soggetti facilitatori (come individuati dall'articolo 2, comma 1, lettera h, del decreto legislativo 24 del 2023) (1)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Indicare se del fatto è stata data divulgazione pubblica (come definita dall'articolo 2, comma 1, lettera f, del decreto legislativo 24 del 2023) ai sensi dell'articolo 15 del decreto legislativo 24 del 2023. In caso affermativo fornire una breve descrizione della divulgazione effettuata

Eventuale documentazione a sostegno della segnalazione

1. _____
2. _____
3. _____

(1) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e ogni altro elemento idoneo all'identificazione

Allego copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiarazione di responsabilità

Sono 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'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000.

Luogo _____

Data _____
(gg/mm/aaaa)

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'ASP di Catanzaro, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Catanzaro, Via Vinicio Cortese 25, la informa che i dati personali forniti attraverso la compilazione del presente modulo di segnalazione, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 (di seguito, Regolamento UE) e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito, Codice), al fine di definire il procedimento di verifica delle condotte segnalate. Ogni trattamento di dati personali, compresa la eventuale comunicazione alle competenti Autorità, è, altresì, effettuata dall'ASP nel rispetto di quanto previsto dalle disposizioni di cui al decreto legislativo 24 del 2023. Il trattamento dei dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE e nel Codice (artt. 29 e 4, n. 10 del Regolamento UE e dell'art. 2-quaterdecies del Codice). Il conferimento dei dati è obbligatorio poiché, in difetto, l'ASP sarebbe impossibilitata a completare il procedimento e la conservazione dei dati si protrarrà per il tempo necessario al trattamento della segnalazione e comunque non oltre cinque anni a decorrere dalla data della comunicazione dell'esito finale della procedura di segnalazione al segnalante. I diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE possono essere esercitati nei limiti di quanto previsto dall'articolo 2-undecies del Codice e l'apposita istanza può essere presentata all'ASP tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: ASP di Catanzaro- Responsabile della Protezione dei dati personali, Catanzaro, Via Vinicio Cortese 25. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato dall'ASP avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento UE).