



**OPI VC**

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA PROVINCIA DI VERCELLI  
Tel. 0161 254271 – Fax 0161 255267  
e-mail [segreteria@opivercelli.it](mailto:segreteria@opivercelli.it)  
pec [vercelli@cert.ordine-opi.it](mailto:vercelli@cert.ordine-opi.it)  
web site [www.opivercelli.it](http://www.opivercelli.it)

**Al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza**

**INFORMAZIONI GENERALI**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto con l'Ente)

- La segnalazione è stata già effettuata presso altri Soggetti
- Sì · NO
- Se sì, specificare il/i Soggetto/i cui è stata inoltrata segnalazione per i medesimi fatti:

Autorità giudiziaria ·

ANAC ·

Corte dei Conti ·

Responsabile gerarchico ·

Altro..... ·

- Se sì, specificare la/e data/e della segnalazione/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Se sì, specificare l'esito della/e segnalazione/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULLA SEGNALAZIONE**

- Data in cui si è verificato il fatto:

\_\_\_\_\_

- Luogo in cui si è verificato il fatto:

\_\_\_\_\_

- Soggetto che ha commesso il fatto (Indicare nome, cognome e qualifica):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Eventuali Soggetti privati coinvolti:

---

---

---

· Eventuali Imprese coinvolte:

---

---

---

· Modalità con cui si è venuto a conoscenza del fatto:

---

---

---

· Eventuali Soggetti che possono riferire sul fatto (Indicare nome, cognome e qualifica):

---

---

---

· Descrizione del fatto:

---

---

---

· Ritengo che il fatto commesso o tentato sia:

· nel contesto lavorativo

· altro (specificare):

---

---

---

· Eventuale documentazione probatoria a sostegno della segnalazione (allegare):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

(luogo e data) \_\_\_\_\_

Alla segnalazione va allegata la copia di un documento di riconoscimento del Segnalante, nonché eventuale documentazione a corredo della denuncia.

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.

Inserire a seguire l'Informativa specifica whistleblowing