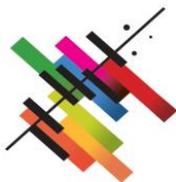




Allegato 2 - Dati di segnalazione

<p>Tipologia di condotta illecita (dato obbligatorio)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Corruzione, abuso di potere o in generale commissione di reati<input type="checkbox"/> Cattiva gestione delle risorse pubbliche e danno erariale<input type="checkbox"/> Situazioni di incompatibilità e inconferibilità in violazione del D. Lgs n. 39/2013<input type="checkbox"/> Appalti illegittimi aventi ad oggetto lavori pubblici<input type="checkbox"/> Appalti illegittimi aventi ad oggetto servizi e forniture<input type="checkbox"/> Contratti di concessione illegittimi<input type="checkbox"/> Concorsi illegittimi<input type="checkbox"/> Conflitto di interessi in materia di contratti pubblici<input type="checkbox"/> Conflitto di interessi<input type="checkbox"/> Mancata attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (ad es. mancanza o inadeguatezza del PTPCT; mancata attuazione della rotazione; etc.)<input type="checkbox"/> Violazioni della disciplina in materia di trasparenza<input type="checkbox"/> Adozione di misure discriminatorie da parte dell'amministrazione dell'Università degli Studi della Basilicata<input type="checkbox"/> Assenza di procedure per l'inoltro e la gestione delle segnalazioni o adozione di procedure non conformi a quelle di cui al comma 5 dell'art. 1 della l. n. 179/2017<input type="checkbox"/> Inerzia del RPCT
---	---



Arco temporale in cui si è verificato l'episodio (se è possibile indicare la data)	
Situazione attuale della condotta illecita	<input type="checkbox"/> La condotta illecita si è conclusa <input type="checkbox"/> La condotta illecita è in corso o si verifica ripetutamente <input type="checkbox"/> La condotta illecita potrebbe verificarsi o è prossima a verificarsi
Sono presenti persone fisiche coinvolte nell'accaduto?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Se la precedente risposta è "Sì", indicare l'elenco dei soggetti coinvolti	
Qualifica rivestita dal soggetto coinvolto	<input type="checkbox"/> RPCT <input type="checkbox"/> Direttore <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Funzionario <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> RUP <input type="checkbox"/> Altro
Eventuali soggetti estranei all'amministrazione coinvolte nell'accaduto	



Eventuali imprese coinvolte	
Modalità attraverso le quali è venuto a conoscenza del fatto	
Soggetti che potrebbero riferire sui fatti (nome, cognome, qualifica, recapiti)	
Breve descrizione dei fatti accaduti (se è possibile allegare eventuale documentazione comprovante l'intento ritorsivo)	

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

Data,