

ALLEGATO A2 alla Dupcr n. 93 del 19 dicembre 2017
Modulo di segnalazione per presunta discriminazione
al Responsabile della prevenzione della corruzione del Consiglio regionale del Veneto

Nome e Cognome del segnalante*	
Codice fiscale*	
Categoria e profilo professionale attuale del segnalante *	
Struttura e sede di servizio attuale del segnalante *	
Eventuale incarico rivestito attualmente*	
Categoria e profilo professionale del segnalante all'epoca del fatto segnalato*	
Struttura e sede di servizio del segnalante all'epoca del fatto segnalato*	
Eventuale incarico rivestito all'epoca del fatto segnalato*	
Telefono*	
e-mail*	
Descrizione della segnalazione effettuata, per la quale si ritiene di aver subito una discriminazione*	
Autorità alla quale è stata presentata la segnalazione della condotta illecita*	<input type="checkbox"/> Responsabile della prevenzione della corruzione della Regione del Veneto <input type="checkbox"/> Superiore gerarchico (indicare il nominativo e la qualifica) <input type="checkbox"/> Autorità Nazionale Anti-Corruzione <input type="checkbox"/> Autorità Giudiziaria <input type="checkbox"/> Corte dei Conti
Data in cui si è presentata la segnalazione della condotta illecita*	
Tipologia di discriminazione che si ritiene di aver subito	<input type="checkbox"/> azioni disciplinari ingiustificate <input type="checkbox"/> ritorsioni che afferiscono a condizioni di lavoro <input type="checkbox"/> atti o comportamenti offensivi o discriminatori
Descrizione della discriminazione che si ritiene di aver subito*	

Soggetto cui si ritiene riconducibile la condotta discriminatoria (nome, cognome, qualifica e ruolo)*	
Eventuali soggetti che possono riferire sul fatto (nome, cognome, recapiti)	
Eventuali allegati a corredo della segnalazione della segnalata discriminazione	
Altro (specificare)	

* i dati contrassegnati da asterisco sono obbligatori per prendere in esame la segnalazione

Data _____

Firma _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità