

MODULO DI SEGNALAZIONE DI ILLECITO



**Al Responsabile per la prevenzione della
corruzione e trasparenza dell'Ordine dei
Consulenti del Lavoro di Ascoli Piceno**

Cognome e nome del segnalante	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Telefono/cellulare	
e-mail	
Data / Periodo del fatto segnalato	
Luogo in cui si è verificato il fatto	

Descrizione del fatto (condotta ed evento)	
Autore/i del fatto	

Ritengo che le azioni od omissioni commesse siano:	<input type="checkbox"/> - penalmente rilevanti <input type="checkbox"/> - poste in essere in violazione dei codici di comportamento <input type="checkbox"/> - suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'Ordine dei Consulenti del lavoro di Ascoli Piceno <input type="checkbox"/> - altro (specificare):.....		
Specificare se la segnalazione è già stata effettuata ad altri soggetti (es: Autorità Giudiziaria, Corte dei Conti, Organi di polizia), compilando le parti seguenti <table border="1" data-bbox="169 584 783 736"> <tr> <td data-bbox="169 584 783 736">Soggetto</td> <td data-bbox="828 584 1422 736">Data della segnalazione e relativo esito</td> </tr> </table>	Soggetto	Data della segnalazione e relativo esito	
Soggetto	Data della segnalazione e relativo esito		
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione			

Luogo, data

Firma

.....

Dichiaro di essere, informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma

.....

Si informa che il titolare del trattamento è l'Ordine Provinciale dei Consulenti del Lavoro di Ascoli Piceno e che il responsabile del trattamento è il Presidente del Consiglio Provinciale dell'Ordine, secondo gli atti di organizzazione vigenti.