



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di sussistenza dei livelli essenziali di trasparenza con riferimento al procedimento di _____.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che in virtù:

- dell'articolo 54 del Codice dell'Amministrazione Digitale, di cui al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e successive modificazioni;
- dell'articolo 21 della Legge 18 giugno 2009, n. 69, e successive modificazioni;
- dell'articolo 11 del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150,

Il Comune di Mazzarino ha assicurato i livelli essenziali di Trasparenza con particolare riferimento al procedimento di cui all'oggetto e relativo alla fattispecie seguente di cui alla lettera _____):

- a) autorizzazione o concessione;
- b) scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture, di cui al Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163;
- c) concessione ed erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati;
- d) concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera.

____/____/____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione semestrale di sussistenza dei livelli essenziali di Trasparenza.

Il/la sottoscritto/a _____, nella sua qualità di Dirigente del Settore, giusta Determinazione Presidenziale n. _____ del _____,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 e del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che, in virtù:

- dell'articolo 54 del Codice dell'Amministrazione digitale, di cui al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82;
- dell'articolo 21 della legge 18 giugno 2009, n. 150;
- dell'articolo 5 della legge regionale 05 aprile 2011, n. 5;
- dell'articolo 18 del decreto legge 22 giugno 2012, n. 83 convertito in legge n. 07 agosto 2012, n. 134;

il Comune di Mazzarino ha assicurato, con riferimento al precedente mese, i livelli essenziali di Trasparenza con particolare riferimento alla/e fattispecie seguente/i:

- ☐ organizzazione e procedimenti amministrativi;
- ☐ personale;
- ☐ contrattazione collettiva decentrata integrativa;
- ☐ performance;
- ☐ incarichi e consulenze;
- ☐ gestione dei pagamenti;
- ☐ bilanci e conti consuntivi;

- ☐ gestione economico-finanziaria dei servizi pubblici e costi unitari di produzione dei servizi erogati ai cittadini;
- ☐ costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche;
- ☐ autorizzazioni o concessioni;
- ☐ scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici relativi ai lavori, servizi e forniture, di cui al decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163;
- ☐ concessione ed erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché attribuzioni di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati;
- ☐ concessioni sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari alle imprese;
- ☐ corrispettivi e compensi a persone, professionisti, imprese ed enti privati;
- ☐ concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera;
- ☐ strumenti urbanistici e varianti (allegati tecnici);
- ☐ buone prassi;
- ☐ risultati del monitoraggio e delle azioni espletate in materia di rispetto dei tempi procedurali modulistica e formulari relativi ai procedimenti di competenza;
- ☐ altri;

ed, altresì:

- ☐ di aver avuto trasmessi, dall'ufficio preposto al protocollo informatico, i documenti e gli atti di competenza, in qualsiasi formato inoltrati al Comune di Mazzarino, esclusivamente al proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- ☐ di aver inoltrato la corrispondenza interna esclusivamente mediante PEC;
- ☐ di aver inoltrato la corrispondenza al cittadino/utente, ove è stato possibile, mediante PEC.

____/____/____

IL RESPONSABILE DI AREA



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di pubblicità sul sito web del procedimento di scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

il Comune di Mazzarino, in relazione alla scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del Codice dei Contratti Pubblici relativi a lavori, servizi e forniture, di cui al Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163, e nello specifico del procedimento di _____, ha pubblicato nel proprio sito Web (_____):

- la struttura proponente;
- l'oggetto del bando;
- l'elenco degli operatori invitati a presentare offerte;
- l'aggiudicatario;
- l'importo di aggiudicazione;
- i tempi di completamento dell'opera, servizio o fornitura;
- l'importo delle somme liquidate.

_____/_____/_____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Nomina di arbitro per la risoluzione della controversia.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

l'Arbitro del Comune di Mazzarino per la risoluzione della controversia avente all'oggetto

e nella quale è parte il Comune di Mazzarino, è stato nominato dal sottoscritto Dirigente poiché competente per materia, nel rispetto dei principi di pubblicità e di rotazione e, qualora applicabili, nel rispetto delle Disposizioni del Codice di cui al Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163;

e pertanto:

- di essere a conoscenza che la Legge 6 novembre 2012, n. 190, dispone che nell'ipotesi in cui la controversia si svolga tra il Comune di Mazzarino ed un'altra Pubblica Amministrazione, gli Arbitri di parte sono individuati esclusivamente tra Dirigenti pubblici; mentre, nel caso in cui la controversia abbia luogo tra il Comune di Mazzarino e un privato, l'Arbitro individuato dal Comune di Mazzarino è scelto preferibilmente tra i Dirigenti pubblici;
- di essere a conoscenza che nell'ipotesi che non risulti possibile al Comune di Mazzarino nominare un Arbitro scelto tra i Dirigenti pubblici, la nomina è disposta, con provvedimento motivato, nel rispetto delle disposizioni del Codice di cui al Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n. 163.

____/____/____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Assunzione di incarico professionale presso soggetti privati destinatari dell'attività del Comune di Mazzarino negli ultimi tre anni di rapporto di pubblico impiego dichiarazione di insussistenza di condizioni di incompatibilità.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino negli ultimi tre
anni, e cessato nel rapporto di pubblico impiego in data ____/____/____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- Che non ha esercitato poteri autoritativi o negoziali, o comunque di responsabilità, per conto del Comune di Mazzarino ed a favore della Ditta (indicare il nome) _____ negli ultimi tre anni di cessazione del rapporto di pubblico impiego con il Comune di Mazzarino, rapporto concluso in data ____/____/____;
- Che non versa in altre condizioni di incompatibilità;
- Di essere nella formale conoscenza che i contratti conclusi e/o gli incarichi ricevuti in violazione della presente dichiarazione sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con il Comune di Mazzarino _____ per i successivi tre anni;
- Di essere nella formale conoscenza che la violazione dell'obbligo di cui alla presente dichiarazione comporta la sanzione della restituzione dei compensi eventualmente percepiti ed accertati, e riferiti allo specifica contratto.

____/____/____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse in relazione al procedimento di _____.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- a) non sussistono situazioni di conflitto di interesse con i Soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto e per i quali è fatto obbligo espresso di astenersi ai Dirigenti, ai Capo Settore, alle Posizioni Organizzative, ai Funzionari, agli Istruttori Direttivi, ai Responsabili di Procedimento dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale, segnalando, con propria dichiarazione, ogni situazione di conflitto, anche potenziale;
- b) e che di conseguenza non sussistono con i Soggetti interessati:
- legami di parentela o affinità sino al quarto grado;
 - legami di stabili di amicizia e/o di frequentazione, anche saltuaria;
 - legami professionali;
 - legami societari;
 - legami associativi;
 - legami politici;
 - legami di diversa natura capaci di incidere negativamente sull'imparzialità dei Dirigenti, delle Posizioni Organizzative e dei Responsabili di Procedimento.

____/____/____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni limitative o preclusive per l'assegnazione a funzioni gestionali.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- non sussistono situazioni limitative o preclusive per l'assegnazione, con funzioni gestionali, all'Organico dell'Ufficio _____ del Comune di Mazzarino preposto ad una delle seguenti competenze:
 - a) gestione delle risorse finanziarie;
 - b) acquisizione di beni, servizi e forniture;
 - c) concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati.
 - d) gestione risorse umane.

____/____/____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di incompatibilità per la composizione della commissione per il concorso pubblico di cui alla determina n. _____ del _____.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- non sussistono condizioni di incompatibilità per la nomina a Componente e/o a Segretario della Commissione di Concorso Pubblico per la copertura di n. _____ posto/i di _____ di cui alla Determina n. _____ del ____/____/____;
- che non è stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i Delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale, dall'articolo 314 all'articolo 335-bis.

____/____/____

IL DOTT. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di incompatibilità per la composizione della commissione per la scelta del contraente di cui alla determina n. _____ del _____.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, già Dirigente/Alta Professionalità/Capo Settore/Posizione Organizzativa/ Funzionario/
Istruttore Direttivo/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Mazzarino

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

non sussistono situazioni di incompatibilità per la composizione della Commissione del Comune di Mazzarino per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere.

____/____/____

IL DOTT. _____

MOD "L"



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

Al presidente

Del Nucleo di Valutazione

SEDE _____

OGGETTO: Comunicazione ai sensi dell'art. 1, commi 39 e 40 della Legge n. 190/2012.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nella sua qualità di Dirigente del Settore Risorse Umane del Comune di mazzarino ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, commi 39 e 40 della Legge n. 190/2012, con l'obiettivo previsto a livello normativo di garantire l'esercizio imparziale delle funzioni amministrative e di rafforzare la separazione e la reciproca autonomia tra Organi di indirizzo politico e Organi amministrativi di questo Ente, trasmette formalmente l'elenco e tutti i dati relativi alle Posizioni dirigenziali attribuite a Persone, interne ed esterne al Comune di Mazzarino, individuate discrezionalmente dall'Organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione.

A tal fine allega i titoli ed i curricula riferiti alle suddette Posizioni che si intendono parte integrante dell'insieme dei dati che codesto Organo comunicherà al Dipartimento della Funzione Pubblica.

_____/_____/_____

IL DIRIGENTE

Dott. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione di applicazione delle disposizioni di cui al Piano Triennale di prevenzione della corruzione e dell'illegalità.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nella sua qualità di Dirigente del Settore _____,
incaricato con Decreto Sindacale n. _____ del _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, ed in applicazione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e dell'Illegalità, approvato con Deliberazione Consiliare n. _____ del _____, di:

- aver regolarmente adempiuto alle prescrizioni contenute nel Piano e di aver vigilato per la loro puntuale applicazione da parte del Personale assegnato al proprio Settore.

data

IL DIRIGENTE

Dott. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione semestrale sul rispetto dei tempi procedurali, dell'accesso alle informazioni e dell'ordine cronologico

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nato/a in _____, Provincia di _____,
e residente in _____ alla Via _____,
n. _____, nella sua qualità di responsabile dell'Area _____-/Servizio
_____ -- / Procedimento _____-giusta determinazione
Presidenziale n. _____ del _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

- ☐ di aver rispettato i tempi procedurali;
- ☐ di non aver rispettato i tempi procedurali per le seguenti anomalie verificatesi
_____ - che così si giustificano _____--
- ☐ di aver rispettato i tempi procedurali

____/____/____

IL RESPONSABILE

Il/la sottoscritto/a _____,
nella sua qualità di responsabile dell'Area _____ Servizio _____
Procedimento _____ giusta determinazione Presidenziale n. _____ del

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 con riferimento al mese precedente

- ☐ di aver posto in essere i dovuti accertamenti sul procedimento e di essersi adoperato per l'immediata risoluzione delle anomalie riscontrate e di inviare la presente all'Autorità Locale Anticorruzione;
- ☐ di non aver potuto assicurare l'immediata risoluzione delle anomalie riscontrate, per le seguenti ragioni _____, e di inviare la presente all'Autorità Locale Anticorruzione;
- ☐ di aver rispettato il criterio di accesso degli interessati alle informazioni, ivi incluso lo stato del procedimento, i relativi tempi, lo specifico ufficio responsabile in ogni singola fase e l'autorità cui rivolgersi nel caso di ritardi o mancata emanazione del provvedimento; nonché il provvedimento adottato;
- ☐ di aver rispettato l'ordine cronologico dell'istruttoria e definizione delle istanze presentate;
- ☐ di non aver rispettato l'ordine cronologico nell'istruttoria e definizione delle istanze presentate per i seguenti motivi di urgenza _____

data

IL RESPONSABILE DI AREA



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Dichiarazione sul rispetto delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità.

Il/la sottoscritto/a _____, nella
sua qualità di responsabile dell'Area, giusta Determinazione Presidenziale n. _____ del
_____,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 e del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

⇒ di obbligarsi ad inserire negli avvisi, nei bandi di gara e nelle lettere di invito che il mancato rispetto delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità costituisce causa di esclusione dalla gara

___/___/___

IL RESPONSABILE DI AREA



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Proposta del personale da formare.

Il/la sottoscritto/a _____, nella
sua qualità di responsabile dell'Area, giusta Determinazione Presidenziale n. _____ del
_____,

ATTESTA

All'Autorità Locale Anticorruzione, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della
Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, il
seguente elenco di Personale da includere nei programmi di formazione:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____/_____/_____

IL RESPONSABILE DI AREA



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

OGGETTO: Proposta di misure volte alla prevenzione ed al contrasto del rischio corruzione.

Il/la sottoscritto/a _____, nella
sua qualità di responsabile dell'Area, giusta Determinazione Presidenziale n. _____ del
_____,

PROPONE

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 a seguito di monitoraggio delle attività sensibili svolte nell'ambito della propria area, all'Autorità Locale Anticorruzione, la/e seguente/seguenti misura/e volta/e alla prevenzione ed al contrasto del rischio corruzione:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____/_____/_____

IL RESPONSABILE DI AREA



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.itE-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it

Codice fiscale: 00067840850

*Spett.le**Responsabile anticorruzione*

OGGETTO: Scheda trasparenza dei titolari di cariche elettive e di governo (D.P.R. n. 445/2000).

Incarico di governo ricoperto:	
Reddito annualmente dichiarato:	
Beni immobili (n. terreni, natura del diritto, Comune di ubicazione, mq., n. fabbricati, natura del diritto, Comune di ubicazione, mq.):	
Beni mobili registrati (n. autoveicoli, marca, modello e cilindrata; n. motoveicoli, marca e modello, cilindrata; n. imbarcazioni da diporto, marca e modello; ecc.):	
Partecipazioni societarie (denominazione della partecipazione, società, valore assoluto e quota):	
Titoli di Stato italiani (BOT, CCT, ecc.):	
Fondi comuni di investimento (denominazione Fondo, valore nominale e monetario della partecipazione):	
Gestioni di portafogli di investimento (denominazione della gestione e valore economico):	

Data _____

Firma _____

MOD "S"



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

*Alla Presidenza del Consiglio Ministri
Dipartimento della Funzione Pubblica
Corso Vittorio Emanuele II, 116
00186 ROMA*

OGGETTO: Comunicazione del Presidente del Nucleo di Valutazione ai sensi dell'art. 1, commi 39 e 40 della Legge n. 190/2012.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____,
nella sua qualità di Presidente del Nucleo di Valutazione del Comune di Mazzarino ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, commi 39 e 40 della Legge n. 190/2012, facendo seguito alla nota del Dirigente del Settore Personale prot. n. _____ del _____, e con la finalità di garantire l'esercizio imparziale delle funzioni amministrative e di rafforzare la separazione e la reciproca autonomia tra Organi di indirizzo politico e Organi amministrativi di questo Ente, comunica formalmente l'elenco e tutti i dati relativi alle Posizioni dirigenziali attribuite a persone, interne ed esterne al Comune di Mazzarino, individuate discrezionalmente dall'Organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione.

Allega, quali parti integranti, i titoli ed i curricula riferiti alle suddette Posizioni.

_____/_____/_____

IL PRESIDENTE DEL NUCLEO

Dott. _____



COMUNE DI MAZZARINO

Internet: www.comune.mazzarino.cl.it
E-mail: segreteria@comune.mazzarino.cl.it
Codice fiscale: 00067840850

Al Responsabile dell'Anticorruzione
Del Comune di Mazzarino

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CONDOTTE ILLECITE (c.d. Whistleblower)

I dipendenti e i collaboratori che intendono segnalare situazioni di illecito (fatti di corruzione ed altri reati contro la pubblica amministrazione, fatti di supposto danno erariale o altri illeciti amministrativi) di cui sono venuti a conoscenza nell'Amministrazione debbono utilizzare questo modello.

Si rammenta che l'ordinamento tutela i dipendenti che effettuano la segnalazione di illecito. In particolare, la legge e il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) prevedono che:

- L'amministrazione ha l'obbligo di predisporre dei sistemi di tutela della riservatezza circa l'identità del segnalante;
- L'identità del segnalante deve essere protetta in ogni contesto successivo alla segnalazione. Nel procedimento disciplinare, l'identità del segnalante non può essere rivelata senza il suo consenso, a meno che la sua conoscenza non sia assolutamente indispensabile per la difesa dell'incolpato;
- La denuncia è sottratta all'accesso previsto dagli articoli 22 e seguenti della Legge 7 agosto 1990, n.241;
- Il denunciante che ritiene di essere stato discriminato nel lavoro a causa della denuncia, può segnalare (anche attraverso il sindacato) all'ispettorato della funzione pubblica i fatti di discriminazione.

Per ulteriori approfondimenti, è possibile consultare il P.N.A.

Nome e Cognome del segnalante	
Qualifica o posizione professionale (1)	
Sede di servizio	
Tel/Cell.	
E-Mail	

(1) Qualora il segnalante riveste la qualifica di pubblico ufficiale, l'invio della presente segnalazione non lo esonera dall'obbligo di denunciare alla competente Autorità Giudiziaria i fatti penalmente rilevanti e le ipotesi di danno erariale.

Data/Periodo in cui si è verificato il fatto	gg/mm/aa
Luogo fisico in cui si è verificato il fatto	☐ UFFICIO

	☐ (indicare denominazione e indirizzo della struttura ALL'ESTERNO DELL'UFFICIO (indicare luogo ed indirizzo))
Ritengo che le azioni od omissioni commesse o tentate siano (2):	☐ Penalmente rilevanti; ☐ poste in essere in violazione dei Codici di comportamento o di altre disposizioni sanzionabili in via disciplinare; ☐ suscettibili di arrecare un pregiudizio patrimoniale all'Amministrazione di appartenenza o ad altro Ente pubblico; ☐ suscettibili di arrecare un pregiudizio alla immagine dell'Amministrazione; ☐ Altro (specificare)
Descrizione del fatto (condotta ed evento)	
Autore/i del fatto (3)	1 2 3
Altri eventuali soggetti a conoscenza del fatto e/o in grado di riferire sul medesimo (4)	1 2 3
Eventuali allegati a sostegno della segnalazione	1 2 3

- (2) La segnalazione non riguarda rimostranze di carattere personale del segnalante e richieste che attengono alla disciplina nel rapporto di lavoro o ai rapporti col superiore gerarchico o colleghi, per le quali occorre fare riferimento al servizio competente per il personale e al Comitato Unico di Garanzia.
- (3) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.
- (4) Indicare i dati anagrafici se conosciuti e, in caso contrario, ogni altro elemento idoneo all'identificazione.

Luogo/Data

FIRMA

La segnalazione di condotte illecite va fatta al Responsabile Anticorruzione, e può essere presentata:

- Mediante posta elettronica al seguente indirizzo: c.moricca@provincia.caltanissetta.it;
- Consegna a mano;
- Posta interna con busta sigillata;
- Verbalmente, mediante dichiarazione rilasciata ad uno dei soggetti legittimati alla ricezione.