



*Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania*  
*Ente Pubblico non Economico a carattere territoriale*

## **ALLEGATO 8 – MODULO SEGNALAZIONI WHISTLEBLOWING 2026-2028**

Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania

---

### **MODULO DI SEGNALAZIONE**

[Intestazione]

**COLLEGIO REGIONALE GUIDE ALPINE E VULCANOLOGICHE DELLA CAMPANIA**

**MODULO DI SEGNALAZIONE DI ILLECITI**

**(Whistleblowing - Allegato 2)**

---

### **INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA**

**Leggere attentamente prima di compilare.**

La tua segnalazione è **RISERVATA**. L'identità del segnalante è protetta secondo il d.lgs. n. 24/2023 e il regolamento whistleblowing del Collegio (Allegato 2).

- **Puoi segnalare in forma anonima** (non è obbligatorio indicare il tuo nome);
  - **Non subirai ritorsioni o discriminazioni** per la segnalazione;
  - **La procedura è riservata**: solo l'RPCT e il Presidente accedono all'identità;
  - **Tempo di risposta**: entro 60 giorni riceverai comunicazione dell'esito.
-



**Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania**  
*Ente Pubblico non Economico a carattere territoriale*

**DATI DEL SEGNALANTE (facoltativo)**

<b>Campo</b>	<b>Compilare se si desidera ricevere feedback</b>
<b>Nominativo (cognome e nome)</b>	_____
<b>Data di nascita</b>	//____
<b>Città di residenza</b>	_____
<b>Email personale</b>	_____
<b>Telefono (facoltativo)</b>	_____
<b>Ruolo nel Collegio</b>	<input type="checkbox"/> Membro Consiglio Direttivo <input type="checkbox"/> Iscritto all'albo (Guida Alpina) <input type="checkbox"/> Iscritto all'albo (Guida Vulcanologica) <input type="checkbox"/> Docente FPC <input type="checkbox"/> Collaboratore esterno <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ <input type="checkbox"/> Cittadino/Terzo
<b>Dichiaro di essere consapevole che una segnalazione consapevolmente falsa o effettuata con mala fede può dar luogo a procedimento disciplinare.</b>	<input type="checkbox"/> Confermo



## Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania

Ente Pubblico non Economico a carattere territoriale

### DESCRIZIONE DELL'ILLECITO

Campo	Compilare con chiarezza e dettagli
Qual è l'illecito che desideri segnalare?	<input type="checkbox"/> Corruzione/Concussione (richieste di denaro/vantaggi indebiti) <input type="checkbox"/> Abuso di potere (decisioni arbitrarie, omissioni di atti dovuti) <input type="checkbox"/> Violazione trasparenza (dati non pubblicati, procedure opache) <input type="checkbox"/> Conflitto di interesse (membro consiglio che decide su questioni in cui ha interesse personale) <input type="checkbox"/> Violazione deontologia (comportamento non conforme a codice etico) <input type="checkbox"/> Gestione opaca risorse (spese non tracciate, affidamenti discrezionali) <input type="checkbox"/> Discriminazione (trattamento iniquo di iscritti/candidati) <input type="checkbox"/> Violazione procedura albo (criteri non applicati coerentemente) <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
Chi è responsabile dell'illecito? (nominativo o descrizione ruolo)	_____ (es. "Presidente X", "Segretario", "Membro Commissione FPC Y")
Quando è accaduto?	Data/Periodo: // ____ oppure "circa ____"
Dove è accaduto? (area processo coinvolta)	<input type="checkbox"/> Procedimento albo <input type="checkbox"/> Formazione FPC <input type="checkbox"/> Gestione bilancio <input type="checkbox"/> Convenzioni/affidamenti <input type="checkbox"/> Procedimento disciplinare <input type="checkbox"/> Altro: _____
Descrizione dettagliata dell'illecito: (pagina libera, essere specifici)	_____ _____ _____ _____ _____



**Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania**  
*Ente Pubblico non Economico a carattere territoriale*

<b>Prove o evidenze a supporto</b> ( <i>documenti, testimonianze, link</i> )	- Documento 1: _____ - Documento 2: _____ - Testimone: _____ - Altro: _____
<b>Esito atteso</b> ( <i>cosa speri accada</i> )	<input type="checkbox"/> Indagine interna <input type="checkbox"/> Azione disciplinare <input type="checkbox"/> Segnalazione a Procura <input type="checkbox"/> Misure correttive organizzative <input type="checkbox"/> Altro: _____

---

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Scegli il canale che preferisci:

### Opzione 1: Via Email (consigliata)

Invia questo modulo compilato (allegato PDF) a:

✉ [collegio@guidealpinevulcanologichecampania.it](mailto:collegio@guidealpinevulcanologichecampania.it)

L'email deve essere marcata "**Riservato - Whistleblowing**" nell'oggetto.

---

### Opzione 2: Via Posta Certificata (PEC)

Invia a:

✉ [collegio.guide.vesuvio@pec.it](mailto:collegio.guide.vesuvio@pec.it)

Marcatura: "**Riservato - Whistleblowing**"

---

### Opzione 3: Via Posta Ordinaria

---

*Organismo di Autodisciplina e di Autogoverno della professione (L. 6/89)*

80056 Ercolano (NA) Via San Vito, 151 | [collegio@guidealpinevulcanologichecampania.it](mailto:collegio@guidealpinevulcanologichecampania.it) | [collegio.guide.vesuvio@pec.it](mailto:collegio.guide.vesuvio@pec.it) | [www.guidealpinevulcanologichecampania.it](http://www.guidealpinevulcanologichecampania.it)



## Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania

*Ente Pubblico non Economico a carattere territoriale*

Invia in busta chiusa, marcata "**Riservato - Whistleblowing**", a:

**Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania**

**Attn: Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza**

**Via S. Vito 151 - 80056 Ercolano (NA) - Italia**

---

### Opzione 4: Contatto Diretto RPCT

Se preferisci, puoi contattare direttamente l'RPCT per una segnalazione verbale (registrata e poi confermata per iscritto):

**Nome RPCT:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ (su accordo con RPCT)

---

### DICHIARAZIONI FINALI

Sottoscritto il presente modulo, dichiaro che:

- ☐ Le informazioni fornite sono **veritiere** a mia conoscenza;
- ☐ Sono consapevole che una segnalazione **consapevolmente falsa** può dar luogo a procedimento disciplinare;
- ☐ Accetto che la mia segnalazione sia sottoposta a **investigazione interna** secondo le procedure di cui all'Allegato 2;
- ☐ Chiedo che l'**esito investigazione mi sia comunicato** entro 60 giorni (se ho fornito contatti);
- ☐ **Consento che l'identità sia rivelata** alle autorità penali (Procura) se necessario;
- ☐ Comprendo i **diritti di protezione** e le **proibizioni di ritorsioni** previste dal regolamento.

**Data:** // \_\_\_\_

**Firma segnalante** (se noto): \_\_\_\_\_

☐ **Segnalazione anonima** (non firmata)

---



## Collegio Regionale Guide Alpine e Vulcanologiche della Campania

Ente Pubblico non Economico a carattere territoriale

### DATI PER IL FOLLOW-UP

(Da compilare SOLO se desideri ricevere aggiornamenti)

Se hai fornito contatti, riceverai comunicazione dell'esito entro 60 giorni a mezzo:

- ☐ Email (indirizzo di cui sopra)
- ☐ PEC (indirizzo di cui sopra)
- ☐ Telefono (numero di cui sopra)
- ☐ Contatto diretto con RPCT (a mezzo colloquio riservato)

**Numero di identificazione confidenziale** (attribuito da RPCT alla ricezione):

[Da compilare da RPCT: \_\_\_\_\_]

---

### ISTRUZIONI PER RPCT

Dopo la ricezione, RPCT procede come segue:

1. **Registrazione:** Annotare nel Registro segnalazioni (data, ora, identificativo, sommario, segnalante se noto);
  2. **Conferma ricezione:** Entro 3 giorni, inviare comunicazione al segnalante (se identificato), con numero di identificazione;
  3. **Valutazione preliminare:** Entro 10 giorni, verificare se segnalazione è rilevante e plausibile;
  4. **Avvio investigazione:** Se ritenuta fondata, avviare entro 15 giorni;
  5. **Rapporto investigativo:** Completare entro 30 giorni da conclusione indagini;
  6. **Comunicazione esito:** Entro 60 giorni totali, comunicare esito al segnalante in forma riservata.
- 

**Documento valido dal:** 01 febbraio 2026

**Versione:** 1.0

**Approvato con deliberazione Consiglio Direttivo n. 1 del 30/01/2026**

---