**Al Responsabile della prevenzione della corruzione**

**Della SRR ATO 4 AG EST**

**email:** **sanfilippo@srrato4agest.it**

**pec: srrato4@legalmail.it**

**Modello proposte/osservazioni al Piano Triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza**

**OGGETTO: Procedura aperta di partecipazione per la revisione annuale del Piano di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di/in rappresentanza di/della *(specificare la tipologia del soggetto portatore di interesse e la categoria di appartenenza)*

con sede in via/piazza n. telefono n fax n.

posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visti il piano di prevenzione della corruzione e per la trasparenza vigente pubblicato sul sito internet della Società E TUTTI I RELATIVI AGGIORNAMENTI;

**FORMULA**

**le seguenti proposte e osservazioni ai fini dell’aggiornamento e della redazione del “Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza**

 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I benefici attesi in termini di prevenzione della corruzione derivanti dalle suddette azioni sono di seguito descritti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI Informativa per il trattamento dei dati personali: il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dall’Ente (titolare) esclusivamente per il relativo procedimento e a tal fine il loro conferimento è obbligatorio; la mancata indicazione non permetterà l’esame delle osservazioni. I dati personali saranno trattati da incaricati e dal Responsabile del procedimento mediante procedure, anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il suo svolgimento. È garantito l’esercizio dei diritti previsti dal Reg. UE 2016/679.

Si allega copia di documento di identità.

(Luogo e data)

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_