

Modulo per proposte/integrazioni/osservazioni per la Predisposizione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'integrità (2015-2017)

**Al Responsabile per la Prevenzione
della Corruzione, della Trasparenza
e dell'Integrità ASP Crotona
Avv Anna Giordano
Ufficio Affari Generali
Centro Direzionale "Il Granaio"
Crotona**

Il sottoscritto, (cognome e nome)..... tel./fax..... e-mail..... in qualità di (indicare la categoria di appartenenza: cittadino/dipendente/rappresentante di organizzazione sindacale, di associazione o altre organizzazioni rappresentative di cittadini, di istituzioni o di enti)..... formula, con riferimento ai testi vigenti, le seguenti proposte/osservazioni/integrazioni per quanto attiene alla predisposizione del Piano Triennale per la prevenzione della Corruzione e del Programma triennale per la Trasparenza e l'Integrità (2015-2017) dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 213 del D.Lgs 196/2006: Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti e trattati esclusivamente in ordine al procedimento in itinere volto alla riadozione dei documenti ASP sopra citati. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.