

ALLEGATO MODULO ANTICORRUZIONE

**Al Responsabile della prevenzione della corruzione del
COMUNE DI CASTELNUOVO DI VAL DI CECINA**

**PROPOSTE/OSSERVAZIONI IN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE
DELLA CORRUZIONE E PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITA'**

(P.T.P.C.T.) 2018 - 2020

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

eventuali recapiti: tel. _____ e-mail _____

PEC _____

in qualità di _____

(specificare la tipologia del soggetto portatore di interesse e la categoria di appartenenza)

FORMULA

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti relativi al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e per la trasparenza e l'integrità 2018-2020 del Comune di Castelnuovo di Val di Cecina:

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 dal Comune (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. E' garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Si allega copia di documento di identità.

Data

Firma _____