

Al Responsabile della prevenzione della corruzione

**PROPOSTE/OSSERVAZIONI IN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE
(P.T.P.C.) 2017-2019**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____

in qualità di (eventuale) _____

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

FORMULA

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti relativi al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione del Comune di Brusson 2017-2019 e alle sue sottosezioni:

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'Unione (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