

Al Responsabile Anticorruzione dell'Unione Valle del Savio

**PROPOSTE/OSSERVAZIONI IN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE  
(P.T.P.C.) 2016-2018**

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 dell'Unione Valle del Savio 2016-2018 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