

Al Responsabile per la  
Prevenzione della Corruzione  
dell'I.A.C.P. di  
SIRACUSA

OGGETTO: Piano triennale di prevenzione della corruzione - PTPC 2018-2020 comprensivo del  
Programma triennale per la trasparenza e l'integrità – PTTI 2018-2020 dell'I.A.C.P. di Siracusa

Il sottoscritto:

Cognome	Nome	Data di nascita

Comune di nascita	Indirizzo di residenza	Provincia

in qualità di \_\_\_\_\_,  
(indicare la categoria di appartenenza, potendo trattarsi anche di privati cittadini)

formula le seguenti osservazioni e/o proposte relative al Piano Triennale per la Prevenzione della  
Corruzione 2017-2019 comprensivo del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità – PTTI  
2017-2019 dell'I.A.C.P. di Siracusa:

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

*N.B. La presente deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure firmata digitalmente.  
La presente sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.*

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Si informa che:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dall'I.A.C.P. di Siracusa. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.
- Titolare del trattamento è l'I.A.C.P. di Siracusa e responsabile del trattamento è il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione..
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 N° 196.

Siracusa, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_