

**Al Responsabile della prevenzione della corruzione del  
COMUNE DI LASCARI**

**PROPOSTE/OSSERVAZIONI IN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA  
CORRUZIONE E PER LA TRASPARENZA (P.T.P.C.T.) 2019-2021**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
in qualità di (eventuale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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 del Comune di Lascari 2019-2021 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 dal Comune di Lascari 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 secondo la vigente normativa in tema di privacy.

**Si allega copia di documento di identità.**

Data

Firma