

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.) 2019 - 2021**

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 2019-2021 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\_\_\_\_\_