Alla Responsabile della Prevenzione

della Corruzione e della Trasparenza

dott.ssa Paola Massidda

[protocollo@pec.aslsulcis.it](mailto:protocollo@pec.aslsulcis.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Proposte ed osservazioni per il nuovo “Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2025-2027” Asl Sulcisinglesiente** |

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI** |  |
| Nome e Cognome: |  |
|  |  |
|  |  |
| ente/associazione/organizzazione/privato cittadino: |  |
| sede: |  |
|  |  |
| specificare il ruolo ricoperto nell’ente/associazione/organizzazione: |  |

Visto il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022 – 2024 e successive modificazioni, formula i seguenti contributi e/o suggerimenti per la predisposizione del nuovo PTPCT della ASL Sulcisiglesiente 2025 - 2027, relativamente a:

*AREE DI RISCHIO*

*(per ogni proposta indicare chiaramente le motivazioni)*

*MISURE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE*

*(le misure devono fare riferimento alle aree di rischio individuate)*

*ALTRE PROPOSTE/OSSERVAZIONI*

**Si allega copia di documento di identità (in caso di firma olografa)**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riservatezza dei dati personali**

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/2003 e del Regolamento UE 679/2016:

Il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dalla Asl Sulcisiglesiente (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 e del D. Lgs n.196/2003 e art.65 Reg. UE 679/2016.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_