

**OGGETTO: Piano Triennale Anticorruzione e Programma Triennale per la Trasparenza e Integrità
2017-2019 – proposte e/o osservazioni**

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 :

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

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 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 dal Comune di Savignano, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

li _____

Firma