

Al Responsabile Anticorruzione
del CEFPAS

**OGGETTO: PIANO TRIENNALE ANTICORRUZIONE E PROGRAMMA TRIENNALE PER
LA TRASPARENZA E INTEGRITÀ 2015-2017 – PROPOSTE E/O
CONTRIBUTI.**

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

in qualità di _____,

(indicare la categoria di appartenenza, potendo trattarsi anche di privati cittadini)

formula le seguenti proposte:

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

Data ___ / ___ / _____

Firma

(Allegare la copia del documento di identità non autenticato)

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

Si informa che i dati forniti saranno utilizzati dal CEFPAS, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente proposta viene resa.

Data ___ / ___ / _____

Firma
