ALLEGATO MODULO

Spett.le Responsabile della Prevenzione della Corruzione
dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali
di Reggio Calabria

Il sottoscritto _____ nato a _____il_____,

residente in _____Via_____CAP _____

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 alla Corruzione 2019-2021 del Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Reggio Calabria:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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 dall'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Reggio Calabria (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. È garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Si allega copia di documento d'identità

_____lì _____ firma