Al Responsabile della prevenzione della
corruzione dell'Asl di Pescara

Oggetto: partecipazione al Piano triennale della prevenzione della corruzione – Osservazioni e proposte .

_l_ sottoscritt_ _____,nat_ _____,

in data_____ , residente in_____,

via_____ n._____, in qualità soggetto esterno e/o in rappresentanza di_____,con sede in_____,

via_____, in possesso della e mail_____,

avendo letto il Piano triennale della prevenzione della corruzione dell'ASL di Pescara,

osserva e/o propone quanto segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____

firma

_____

Da inviare a ½ e mail al: protocollo.aslpe@pec.it o lettera al: Responsabile della prevenzione della corruzione
via Renato Paolini 45 – 65124 Pescara

I dati personali saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti in materia