

Al Responsabile per la Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza

ASUR MARCHE

e-mail:
referenti_rpct.asur@sanita.marche.it

**Proposte, integrazioni ed osservazioni per l'aggiornamento (barrare una delle
suddette voci):**

☐ **del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... il.....

in qualità di (eventuale).....

in rappresentanza di

con sede in.....

telefono.....indirizzo email

visto

il Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASUR Marche
disponibile sulla relativa sotto-sezione del sito dedicata all'Amministrazione Trasparente

propone

le seguenti modifiche e/o integrazioni e/o osservazioni (per ciascuna proposta specificare le
motivazioni):

1).....

2).....

3).....

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

Data.....

Firma

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta:

<https://www.asur.marche.it/web/portal/privacy>