AlResponsabile per la Prevenzione della

Corruzione e la Trasparenza di AreaCom

[**direzione@pec.areacom.eu**](mailto:direzione@pec.areacom.eu)

**Oggetto**: Consultazione pubblica per l’acquisizione di modifiche/integrazioni/osservazioni, finalizzata all’elaborazione della Sezione prevenzione della corruzione e trasparenza del Piano Integrato di attività e organizzazione (PIAO) 2025-2027 di AreaCom.

Modulo di presentazione proposta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** *(nome e cognome)* | | |  | |
| **Nato/a** |  | | **il** |  |
| **Residente a** | |  | | |
| **in Via/Piazza** | |  | | |
| **Telefono** | |  | | |
| **E-mail** | |  | | |

**In qualità di** *(indicare se privato oppure il ruolo/funzione nel caso in cui si formuli la proposta per conto di organizzazione sindacale, associazione di consumatori ed utenti, organizzazioni di categoria, ecc.)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In rappresentanza di** (*indicare**l’organizzazione sindacale, associazione di consumatori ed utenti, organizzazioni di categoria, ecc. per cui si scrive)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***VISTA***

la bozza del Piano integrato di attività e organizzazione 2025-2027

***PROPONE***

le seguenti modifiche/integrazioni e/o osservazioni per le seguenti motivazioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. paragrafo PIAO** | **Titolo paragrafo**  **PIAO** | **Proposta** | **Motivazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO \*

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Firma \*\* |  |

**\*** *Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità nel caso di persona fisica; nel caso in cui la proposta sia formulata per conto di organizzazione sindacale, associazione di consumatori ed utenti, organizzazioni di categoria, ecc., allegare oltre il proprio documento di riconoscimento anche il documento di riconoscimento attestante i poteri di rappresentanza.*

**\*\*** *Apporre la firma olografa o firmare il documento digitalmente*

INFORMAZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 DEL D.LGS. N. 196/2006, COSI’ COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. .101/2018 IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI:

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti e trattati esclusivamente per il procedimento volto all’aggiornamento del PIAO dell’Agenzia che agisce in qualità di Titolare dei dati trattati e nel rispetto di quanto previsto dalle disposizioni sopra richiamate; in particolare, per lo svolgimento di un’attività istituzionale dell’Ente come richiesto dalla Legge n. 190/2012 e ss.mm.ii. e dalle disposizioni ANAC in materia. I dati saranno trattati anche con l’ausilio di sistemi informatici, con sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. L’informativa completa a cui si fa espresso riferimento è disponibile sul sito istituzionale alla Sezione Privacy.