**MODULO PER FAR PERVENIRE LE OSSERVAZIONI**

**Piano di prevenzione della corruzione 2020-2022**

 Al Comune di FRASSINO

VIA SAN ROCCO N. 4

12020 FRASSINO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di soggetto interessato all’aggiornamento del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (di seguito P.T.P.C.) da parte del Comune di FRASSINO:

– informato dell’intenzione del Comune di FRASSINO di aggiornare il P.T.P.C. con procedura di consultazione pubblica di soggetti esterni all’ente, a garanzia della legalità e del rispetto delle norme in materia di trasparenza;

– informato della possibilità di presentare osservazioni e proposte per l’elaborazione ed adozione del P.T.P.C.;

formula le seguenti osservazioni e/o proposte in qualità di soggetto esterno all’ente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modello si consegna al Comune di FRASSINO a mezzo: *(barrare opzione relativa)*

 - consegna diretta al Comune – Ufficio Protocollo, nell’orario di apertura al pubblico:

 - mediante servizio postale al seguente indirizzo: via San Rocco n. 4 cap12020

 - invio all’indirizzo di Posta Elettronica: info@comune.frassino.cn.it

 - invio all’indirizzo di Posta Elettronica frassino@cert.ruparpiemonte.it

 - mediante fax al seguente numero: 0175976910

Data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma dell’interessato*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_