

**Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza
del Comune di Chiusa Sclafani**

**OGGETTO: Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2025-2027.
Proposte e/o osservazioni**

Il sottoscritto:

Cognome	Nome	Data di nascita

Comune di Nascita	Residenza	Provincia

In qualità di

(Indicare la categoria di appartenenza, potendo trattarsi di privati cittadini)

Formula le seguenti Osservazioni e/o proposte:

_____, li _____

Firma

La presente deve essere sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) e GDPR 679/2016.

Si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- i dati forniti saranno utilizzati dal Comune di Chiusa Sclafani anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.
- l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196