**al RPCT ORDINE delle professioni infermieristiche di latina**

MAIL segreteria@opilatina.it

PEC latina@cert.ordine-opi

**Modello proposte/OSSERVAzioni al Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e DELla Trasparenza dell’ENTE**

Il sottoscritto, (cognome e nome) Fare clic o toccare qui per immettere il testo. tel / fax Fare clic o toccare qui per immettere il testo. e-mail Fare clic o toccare qui per immettere il testo. in qualità di Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (indicare la categoria di appartenenza: iscritto; cittadino; rappresentante di organizzazione sindacale, di associazione o altre organizzazioni rappresentative dei cittadini, di istituzioni o di enti locali), formula le seguenti proposte / integrazioni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Proposte / integrazioni | Motivazione |
| **PTPCT** |  |  |
| **ALLEGATI** |  |  |

Data Fare clic o toccare qui per immettere una data. firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*INFORMAZIONI AI SENSI DELL’ART. 13 E 14 GDPR n. 679/2016 E D.LGS. N. 196/2003, COSì COME MODIFICATO DAL D.LGS. N. 101/2018*

*Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti e trattati esclusivamente per attendere al procedimento volto al coinvolgimento degli stakeholders, così come previsto dal D.lgs. n. 33/2013 e dalla normativa nazionale di corredo. Si precisa che i dati raccolti non saranno pubblicati sul sito dell’ente. I dati saranno trattati anche con l’ausilio di sistemi informatici, con sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.*

Ho preso visione delle informazioni e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali

DataFare clic o toccare qui per immettere una data. firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_