**Modulo manifestazione d’interesse**

**Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione**

**dell’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali**

**della provincia di Napoli (ODAF Napoli)**

**PROPOSTE/ OSSERVAZIONIIN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (P.T.P.C.) 2023-2025.**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.

In via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP

In qualità di (eventuale)

specificare la tipologia del soggetto portatore di interesse e la categoria di appartenenza

FORMULA

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti relativi al Piano Triennale di prevenzione della Corruzione del Consiglio dell’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Napoli2023-2025:

**Luogo e data Firma**

**Riservatezza dei dati personali**

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/2003 e del Regolamento UE 679/2016:

Il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dall’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Napoli (titolare) esclusivamente per il relativo procedimento e a tal fine il loro conferimento è obbligatorio; la mancata indicazione non permetterà l’esame delle osservazioni. I dati personali saranno trattati da incaricati e dal responsabile del procedimento mediante procedure, anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il suo svolgimento. E’ garantito l’esercizio dei diritti previsti dall’art.7 e del D. Lgs n.196/2003 e art.65 Reg.UE 679/2016.

**SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO D’IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**

**Luogo e data Firma**