 CITTA’ DI GROPELLO CAIROLI

***Provincia di Pavia***

# VIA LIBERTA’ 47 – 27027 GROPELLO CAIROLI (PV)

TEL 0382/815233 – 815165 - FAX 0382/815031- P. IVA 00464180181

**Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione**

**COMUNE DI GROPELLO CAIROLI**

**Via Libertà 47**

e-mail: [segreteria@comune.gropello](mailto:segreteria@comune.gropello)cairoli.pv.it

**OGGETTO:** Consultazioni per aggiornamento Piano triennale di prevenzione della corruzione e trasparenza del Comune di Gropello Cairoli

Il/La sottoscritto/a

**Cognome** …………………………………………………………….....................................................

**Nome** ………………………………………………………………………………………………………...

nata/o a ………………………………………………………….. il ………………………………………..

residente in …………………………………………………………………………..… prov .…………….

via ………………………………………………………………………….. n. telefono…………………...

mail …………………………………………………… pec…………………………………………………

in qualità di ……………………………………………………………………………………………………

[1]

con riferimento al Piano di cui all’oggetto pubblicato sul sito istituzionale del Comune di

**GROPELLO CAIROLI**

**formula le seguenti osservazioni/proposte**

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

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

per la seguente motivazione:

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

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

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

Luogo e data …………………………

Firma …………………………………………..

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di altro soggetto (persona fisica, associazione, persona giuridica, ecc.).

Allegato copia documento di identità