

OSSERVAZIONI/PROPOSTE

Il sottoscritto/a _____, in qualità di Rappresentante dell'Ente o Associazione _____ o di cittadino/a, interessato/a all'adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (di seguito P.T.P.C.) 2020/2022 da parte dell'Agenzia Regionale Sanitaria:

- informato/a dell'intenzione **dell'AGENZIA REGIONALE SANITARIA** di adottare 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/a 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 all'Agenzia Regionale Sanitaria a mezzo: *(barrare opzione relativa)*

- ✓ Posta elettronica certificata al seguente indirizzo: regione.marche.ars@emarche.it
- ✓ Posta elettronica al seguente indirizzo: anticorruzione.ars@regione.marche.it;

Data _____

Firma dell'interessato
