|  |  |
| --- | --- |
|   | **COMUNE DI STRIANO****(Città Metropolitana di Napoli)****Via Sarno, 1 - 80040 Striano****Tel. 081.8276202 – Fax 081 8276103 – P.I. 01254261215 - C.F. 01226000634**  |
|  |

**Al Responsabile Anticorruzione del**

**Comune di Striano**

**OSSERVAZIONI ALLA BOZZA**

**DEL CODICE DI COMPORTAMENTO**

**Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(specificare la qualifica: Es. dipendente del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, componente OO.SS, componente R.S.U., Presidente dell’Associazione comunale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto ordine professionale XXXXX, cittadino, ecc.)**

**propone le seguenti modifiche agli articoli del documento in oggetto visionato sul sito del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella home page/sezione “Amministrazione Trasparente”:**

**1. ARTICOLO MOTIVAZIONI**

**Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA**

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