



ALLEGATO MODULO

Spett.le Responsabile della Prevenzione della Corruzione
dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali
di Cagliari

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente in _____ Via _____ CAP _____

In qualità di _____ 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 alla Corruzione 2021/2023 del
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Cagliari:

Riservatezza dei dati personali

Informativa per il trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dall'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Cagliari 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. È garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Si allega copia di documento d'identità

_____ lì _____

firma