COMUNE DI TRECASTAGNI

Provincia di Catania

Piazza Marconi – 95039 Trecastagni

www.comune.trecastagni.ct.it

tel. +39 095.7020011 - fax +39 095/7020004

OGGETTO: **Informazione immediata all'Autorità Locale Anticorruzione del mancato rispetto dei tempi procedimentali ed impegno per l'eliminazione delle difformità. Mod. N**

Il/La sottoscritto/a _____, nella sua qualità di Responsabile dell'Area, giusta Determinazione Sindacale n. _____ del _____,

INFORMA

immediatamente, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, l'Autorità Locale Anticorruzione relativamente al mancato rispetto dei tempi del procedimento avente all'oggetto _____. A tal riguardo, si impegna a porre in essere i dovuti accertamenti sul procedimento in oggetto e ad adoperarsi per l'immediata risoluzione delle anomalie riscontrate.

___/___/____

IL RESPONSABILE DI AREA

_____