COMUNE DI TRECASTAGNI

Provincia di Catania

Piazza Marconi – 95039 Trecastagni

www.comune.trecastagni.ct.it

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

OGGETTO: **Proposta di misure volte alla prevenzione ed al contrasto del rischio corruzione.**

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

PROPONE

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, a seguito di monitoraggio delle attività sensibili svolte nell'ambito della propria area, all'Autorità Locale Anticorruzione, la/e seguente/seguenti misura/e volta/e alla prevenzione ed al contrasto del rischio corruzione:

– _____
– _____
– _____
– _____
– _____
– _____

___/___/____

IL RESPONSABILE DI AREA

_____