|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 Striano , nella home page/sezione “Amministrazione Trasparente”🡪Disposizioni generali🡪Atti generali

1. ARTICOLO MOTIVAZIONI

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

**FIRMA**

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