



Ospedale  
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

Al Responsabile della prevenzione  
della corruzione e della  
trasparenza

Proposte e osservazioni per l'aggiornamento della sezione "Rischi corruttivi e trasparenza" del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO)

Il sottoscritto

Cognome:.....

Nome: .....

in qualità di  cittadino;  dipendente, con la qualifica di.....

rappresentante dell'ente/associazione/organizzazione.....

Residente a:.....

Telefono:....:

e-mail:.....

Formula la/le seguente/i proposta/e:

---



---



---



---



---



---



---



---

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016: i dati acquisiti sono utilizzati dall'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo esclusivamente per le finalità connesse alla comunicazione dell'interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dagli artt. 15 – 21 del Regolamento UE n. 679/2016.