

**Allegato: fac simile modulo raccolta osservazioni/proposte**

**PRESENTAZIONE DI SUGGERIMENTI E OSSERVAZIONI DA PARTE DI CITTADINI E ASSOCIAZIONI ALLE BOZZE DI PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA 2017/2019 DEL COMUNE DI CIMINA' .**

**Al Responsabile della prevenzione  
del comune di Ciminà  
Dr.ssa Maria Luisa Cali**

Il/la sottoscritto/a  
cognome\* .....  
nome\* .....  
nato/a a\* ..... (prov. ....)  
il .....  
residente in\* ..... (prov. ....)  
via ..... n. ....  
e-mail ..... cell. ....  
tel. .... \* fax.....  
documento di identità..... (*indicare cartà identità o passaporto o  
altro documento di riconoscimento valido*) numero.....rilasciato il  
.....da .....

**in riferimento alla bozza di:**

**\*\* PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA**

**\*\* Contrassegnare la casella di interesse**

**OSSERVA E SUGGERISCE quanto segue:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nome e cognome .....

\*Dati dei quali si consiglia la compilazione