Spett.le

**ASSP s.p.a.**

Via Garibaldi, 20

20811 Cesano Maderno (MB)

e-mail: rpct@assp.it

Alla c.a.

*Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza*

**NB: da inviare entro le ore 12:00 del 31/03/2024**

**OGGETTO: Consultazione pubblica PTPCT 2024-2026**

Il/la sottoscritto/a\* …………………………………………………………………………………………………………..

email \* ……………………………...........................................................................................................

in qualità di (segnare la risposta con una X al centro delle parentesi quadre)

[ ] Privato cittadino

[ ] Professionista

[ ] Associazione economico-professionale (sindacato/organizzazione di
 categoria/associazione di consumatori utenti, ecc.)

 [ ] Ente di ricerca/Università

 [ ] Pubblica amministrazione/ente locale

visto

il Piano triennale della prevenzione della corruzione e della trasparenza di ASSP s.p.a. (2024-2026) in vigore e disponibile al seguente indirizzo web: <https://www.assp.it/altri-contenuti-prevenzione-della-corruzione/>

propone

le seguenti modifiche e/o integrazioni e/o osservazioni (per ciascuna proposta specificare le motivazioni):

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI DISPONIBILE PRESSO LA SEDE DI ASSP s.p.a. E SU** [**WWW.ASSP.IT/PRIVACY**](http://WWW.ASSP.IT/PRIVACY)