



Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Struttura aziendale.....

Via

Telefono

FAX

WEB

www.asppalermo.org

EMAIL

.....@asppalermo.org

Allegato A al P.T.P.C.T - ASP Palermo

DATA _____

PROT. N° _____

Al Responsabile Aziendale per la
Prevenzione della Corruzione
prevenzionecorruzione@asppalermo.org

SEDE

Oggetto: Comunicazione adempimento misure P.T.P.C. _____ entro il
30.11.2023.

Il/la sottoscritto/a _____ Referente per la
Prevenzione della Corruzione ex art.6 del vigente P.T.P.C., quale

- Direttore del Dipartimento/Distretto Sanitario/P.O. _____
- Direttore/Responsabile della U.O.C./U.O.S. _____
(da utilizzare solo nel caso in cui non sia stato nominato il Direttore della
macrostruttura di riferimento)

COMUNICA

- 1) di avere vigilato circa il rispetto dei codici di comportamento, etico e del PTPC vigenti da parte dei soggetti tenuti all'osservanza, promuovendone la massima diffusione dei contenuti.
- 2) che, dalla data di adozione del Piano ad oggi, in relazione alle attività previste dall'intestato Piano triennale, e dai relativi allegati, sono state poste in essere, nei tempi stabiliti, tutte le misure e gli adempimenti dovuti per le aree di propria pertinenza (N.B. In caso di mancata attuazione delle misure in materia di prevenzione della corruzione e di trasparenza indicare i nominativi dei dipendenti inadempienti al fine della comunicazione agli uffici competenti all'esercizio dell'azione disciplinare).

Il Direttore
