



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

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

Struttura aziendale.....

Via

Telefono

FAX

WEB

www.asppalermo.org

EMAIL

.....@asppalermo.org

DATA

PROT. N°

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

SEDE

Oggetto: Comunicazione adempimento misure P.T.P.C. _____ semestre

(30/06– 31/12 di ogni anno)

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 ed etico vigenti da parte dei soggetti tenuti all'osservanza.
- 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.

Il Direttore
