



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](http://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, 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.

Il Direttore

\_\_\_\_\_