



Al Responsabile della Trasparenza della FNOPO per l'accesso civico
Piazza Tarquinia 5/d - 00183 Roma
trasparenza@fnopo.it

**SEGNALAZIONI E COMUNICAZIONI IN MATERIA DI ANTICORRUZIONE,
TRASPARENZA E IMPARZIALITA'**

(art. 5 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013)

La/il sottoscritta/o

| | |
|--|--|
| COGNOME* | |
| NOME* | |
| NATA/O* | |
| RESIDENTE IN | |
| PROVINCIA | |
| VIA/N. | |
| EMAIL/PEC | |
| TEL./CELL | |
| INDIRIZZO EMAIL (al quale si chiede venga inviato il riscontro alla presente istanza) | |

Oggetto della segnalazione in materia di violazioni della normativa trasparenza

Descrivere in maniera sintetica l'oggetto della segnalazione e, ove possibile, indicare le norme che si ritengono violate

| |
|--|
| |
|--|

Altri soggetti istituzionali cui è stata inviata la segnalazione

Da compilare se la segnalazione è già stata inviata ad altri soggetti

La segnalazione è stata inviata ad altri soggetti? (*)

SI

NO



Se la risposta è SI, specificare (*)

| Soggetto | Data della segnalazione | Esito (se noto) |
|---|-------------------------|-----------------|
| Responsabile della prevenzione della corruzione | | |
| Procura della Repubblica | | |
| Procura Regionale Corte dei Conti | | |
| Ispettorato per la funzione pubblica | | |
| Prefettura | | |
| altro (specificare) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Elenco dei documenti allegati alla segnalazione (*)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Archiviazione della segnalazione

Indicare se si desidera essere informati dell'archiviazione della segnalazione

- SI
 NO

Data, _____

Firma _____
(Si allega copia del documento di identità)

* dati obbligatori

I dati personali forniti e autorizzati con la sottoscrizione della richiesta saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679) e titolare dei dati è la FNOPO