



COMUNE DI SAVIGNANO IRPINO
Provincia di Avellino



Al Responsabile Anticorruzione del
Comune di Savignano Irpino

OSSERVAZIONI ALLA BOZZA
DEL CODICE DI COMPORTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente nel Comune di _____

Via/P.zza _____

in qualità di _____

(specificare la qualifica: Es. dipendente del Comune di _____, componente OO.SS,
componente R.S.U., Presidente dell'Associazione comunale _____, iscritto
ordine professionale XXXXX, cittadino, ecc.)

propone le seguenti modifiche all'articolo ____ del documento in oggetto
visionato sul sito del Comune di Savignano Irpino, nella home page/sezione
"Amministrazione Trasparente":

1. ARTICOLO MOTIVAZIONI

Luogo e data, _____

FIRMA

GEMELLATO CON



Partita IVA 00278180641 - Codice Fiscale 81000430645

CAP 83030 - Corso Vittorio Emanuele, 8 - Tel. 0825 867009 - Fax 0825 867361

www.comune.savignano.av.it