|  |
| --- |
| **Dati identificativi**  |
| Cognome e Nome: | (Responsabile dell’ufficio di appartenenza)  |
| QualificaArea/Direzione di appartenenza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DestinatarioArea/Direzione di appartenenzapcpc | SegnalanteResp. Prevenzione della Corruzione e TrasparenzaArea Amministrazione del Personale |

|  |
| --- |
| In riferimento alla comunicazione Prot ……………………………………..ai sensi della Procedura MRC11 |

**COMUNICA**

[ ] Di avocare a sé l’attività dell’ufficio in questione;

[ ] Di adottare misure di rotazione dell’attività dell’ufficio in questione;

[ ] Altro:

In caso di rotazione i dati identificativi del sostituto sono:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome: |  |
| Qualifica o posizione professionale:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Venezia  | Data  | Firma (Nome e Cognome) |