**OGGETTO: Consultazione pubblica per l’adozione del Codice di comportamento aggiornato dei dipendenti dell’Azienda Ospedaliera** **ARNAS GARIBALDI di Catania. Trasmissione osservazioni e proposte.**

La/il sottoscritta/o COGNOME ……………………………………………………………............................

NOME ………………………………………………………………………………………………………...

NATA/O A ………………………………………………………….. IL ……………………………………

RESIDENTE IN …………………………………………………………………………..… PROV (……..)

VIA ………………………………………………………………………….. n° telef. ……………………...

Mail …………………………………………………… pec…………………………………………………

IN QUALITA’ DI …………………………………………………………………………………………. [1]

con riferimento al Codice di cui all’oggetto pubblicato sul sito istituzionale dell’Azienda Ospedaliera ARNAS GARIBALDI di Catania;

**FORMULA LE SEGUENTI OSSERVAZIONI/PROPOSTE**

in relazione al Codice di Comportamento speciale art/parte/pag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

per la seguente motivazione:

……………………………………………………………………………………………...………………

……………………………………………………………………………………....………………………

Luogo e data …………………………

Firma …………………………………………..

***Si allega:*** *copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.*

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di altro soggetto (persona fisica, associazione, persona giuridica, ecc.).