

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione  
del Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Trento

**PROPOSTE/OSSERVAZIONI IN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA  
CORRUZIONE E TRASPARENZA (P.T.P.C.T.) 2026-2028.**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di (eventuale) \_\_\_\_\_

specificare la tipologia del soggetto portatore di interesse e la categoria di appartenenza \_\_\_\_\_

**FORMULA**

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti relativi al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza del  
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Trento

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Luogo e data**

**Firma**

**Riservatezza dei dati personali**

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/2003 e del Regolamento UE 679/2016:

Il sottoscritto è informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati dall'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Trento (titolare del trattamento) esclusivamente per il relativo procedimento e a tal fine il loro conferimento è obbligatorio; la mancata indicazione non permetterà l'esame delle osservazioni. I dati personali saranno trattati da incaricati e dal responsabile del procedimento mediante procedure, anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il suo svolgimento. E' garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art.7 e del D. Lgs n.196/2003 e art.65 Reg.UE 679/2016.

**SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

**Luogo e data**

**Firma**