



**PROPOSTE PER LA REVISIONE / AGGIORNAMENTO  
DEL PIANO TRIENNALE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE,  
E DELLA TRASPARENZA E INTEGRITA' DELL'ASL CITTA' DI TORINO**

Al Responsabile  
per la Prevenzione della Corruzione / Trasparenza  
ASL Città di Torino  
Via S. Secondo 29  
10128 Torno

Cognome	
Nome	
Categoria di appartenenza (1)	
Sede	
Telefono	
Mail	

***Informativa privacy:***

Titolare: Asl Città di Torino

I dati forniti saranno trattati secondo le disposizioni di legge.

(1) Occorre indicare a quali delle seguenti categorie si appartiene: dipendente, utente, rappresentante di Organizzazione Sindacale, di Associazione o di altre organizzazioni rappresentative dei cittadini, di istituzioni o di Enti Locali.