

Al Responsabile del Servizio Risorse Umane Asl Sanluri

| OGGETTO:  | Procedura aperta di partecipazione pe<br>di modifiche e/o integrazioni. | er la defin | izione de   | Codice di comportamento. Proposte             |  |
|---|---|-------------|-------------|---|--|
| Il/La sottos  | critto/a  |             |             |   |  |
| nato/a a  |   |             |             | il  |  |
| in qualità  | di  |             |             |   |  |
| in rappresenta  | nza della <sup>1</sup>  |             |             |   |  |
| denominata  | 2   | 0           |             |   |  |
| con sede in   |   | via/pia     | zza         | n   |  |
| telefono  | n°  | fax         | n°          |   |  |
|   | onica (e-mail)  |             |             |   |  |
| Vista la bozza di Codice di comportamento pubblicata sul sito internet dell'Azienda Asl di Sanluri;<br>Viste le linee guida approvate dalla CiVIT-ANAC con deliberazione n. 75/2013;<br>Visto l'avviso pubblicato sul sito della ASL di Sanluri |   |             |             |   |  |
| TRASMETTE   |   |             |             |   |  |
| le seguenti proposte di modifica e/o integrazione di cui alle n schede allegate.  |   |             |             |   |  |
| (luo  | go e data)  |             |             |   |  |
|   |   |             |             | Il /La proponente                             |  |
|   |   |             |             | (firma per esteso e leggibile)                |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
|   |   |             |             |   |  |
| Istruzioni per la co<br>1. Utilizzare una s<br>aggiungerne altre.   | scheda per ogni proposta di modifica o integr                           | azione od o | sservazioni | Nel caso le tre schede non siano sufficienti, |  |
| <sup>1</sup> Indicare la tipologia di soggetto (organizzazione sindacale, , ecc.).  |   |             |             |   |  |

Solle

www.aslsanluri.it

Direzione Amministrativa

Servizio Risorse Umane Via Ungaretti 9 070 9384321 – 070 9384329 Fax 070 9384328



|   | S          | CHEDA N  |  |  |
|---|------------|--|--|--|
| Proposta di                               |            |  |  |  |
| ☐ Modifica All'articolo, comma            | _, lettera | ☐ Integrazione  Dopo l'articolo, comma, lettera inserire |  |  |
| Testo da aggiungere                       |            | •  |  |  |
| Testo da eliminare                        |            |  |  |  |
| Motivazione<br>(obbligatoria)             |            |  |  |  |
| Riferimenti a norme o documenti specifici |            |  |  |  |
| Osservazioni                              | -          |  |  |  |