



FEDERAZIONE ORDINI  
DEI DOTTORI AGRONOMI  
E DEI DOTTORI FORESTALI  
CAMPANIA



*Ministero della Giustizia*

## Modulo manifestazione d'interesse

Al responsabile della Prevenzione della Corruzione  
della Federazione dei Dottori Agronomi e dei  
Dottori Forestali della Campania

Pec: [presidente.odaf.campania@conafpec.it](mailto:presidente.odaf.campania@conafpec.it)

e-mail: [fedagronomicampania@gmail.com](mailto:fedagronomicampania@gmail.com)

### PROPOSTE/ OSSERVAZIONI IN MERITO AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (P.T.P.C.) 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 della Federazione dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Campania 2026-2028:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 dalla Federazione dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Campania (titolare) 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**