

Al Responsabile Anticorruzione

SEDE

OGGETTO: Procedimento Amministrativo per Aree soggette al Rischio di Corruzione - Applicazione dei Controlli Anticorruzione.

Il/la sottoscritto/a Dott. _____, Dirigente/ Posizione Organizzativa/
Funzionario/ Responsabile di Procedimento presso il Comune di Ozieri, in relazione al
Procedimento _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti:

- del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, così come integrato e modificato dal Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97;
- del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- del Piano Nazionale Anticorruzione;
- del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2021/23;

di aver esperito i Controlli sulla puntuale applicazione del Sistema Anticorruzione attraverso le azioni di seguito contrassegnate:

- Area Acquisizione e Progressione del Personale;
- verifica documentale;
- verifica procedimentale;
- verifica tempistiche;
- verifiche procedurali;
- verifica neutralità comportamentale;
- verifica _____.
- altre misure: _____
- _____

___/___/2021

IL DIRIGENTE

Dott. _____