

**Al Responsabile  
della prevenzione della corruzione e trasparenza  
del Comune di Iseo**

**OGGETTO: Proposte/Osservazioni in merito al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione E Trasparenza (P.T.P.C.T)**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in qualità di  
(eventuale)

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

(specificare la tipologia del soggetto portatori di interesse e la categoria di appartenenza)

**FORMULA**

le seguenti osservazioni e/o suggerimenti relativi al Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e alle sue sottosezioni:

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

Ovvero:

le proposte di modifica/integrazione che si allegano.

**RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Iseo, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L' informativa completa, l'elenco dettagliato delle aziende che per conto del comune tratteranno i dati e l'elenco dei Responsabili del trattamento è disponibile sul sito internet del comune all'indirizzo: [www.comune.iseo.bs.it](http://www.comune.iseo.bs.it) nell'area Privacy e presso la segreteria.

**Responsabile Protezione Dati (RPD)**

L'ente ha identificato quale Responsabile per la Protezione (DPO) a mezzo della Comunità Montana del Sebino con sede in Sale Marasino la Dr.ssa Redolfi, a cui il cittadino può rivolgersi per esercitare i suoi diritti in tema di trattamento dei dati scrivendo alla casella Responsabile della protezione dei dati personali (RPD) Email: [rpd@cmsebino.brescia.it](mailto:rpd@cmsebino.brescia.it).

**Titolare del Trattamento**

Il Titolare del trattamento è Il Comune di Iseo con sede in Iseo, P.zza Garibaldi n. 10 nella persona del suo Rappresentante legale protempore, il Sindaco.

**Si allega copia di documento di identità in corso di validità.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_