



ALL. 2

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
"Antonio Cardarelli"
Napoli

Trasparenza e Anticorruzione

recapiti: anticorruzione.trasparenza@aocardarelli.it
michele.capone@aocardarelli.it /3382259588.- 0817473098
Il Responsabile Prevenzione della Corruzione e Trasparenza
Dr. Michele Capone

*Al Responsabile per la prevenzione della
corruzione e della trasparenza dell' A.O.R.N. "A.
Cardarelli"*

OGGETTO: Proposte/osservazioni in merito al Codice di comportamento dei dipendenti dell'
A.O.R.N. "A. Cardarelli"

Il sottoscritto
(cognome, nome luogo e data di nascita)

in qualità di
.....(specificare la tipologia
del soggetto portatore di interesse es. rappresentante dell' organizzazione sindacale,
dell'associazione, o in qualità di privato cittadino, ecc.)

Recapito.....

formula le seguenti osservazioni e/o proposte in merito all'ipotesi di Codice di comportamento dei
dipendenti dell' A.O.R.N. "A. Cardarelli" pubblicato in data _____ e con scadenza fissata per il
giorno _____ sul sito web istituzionale:

Osservazioni e/o proposte all'art.:
.....
.....

Osservazioni e/o proposte all'art.....:
.....
.....

Osservazioni e/o proposte all'art.....:
.....
.....

Altro.....

Luogo e Data _____ Firma _____