RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

COMUNE DI

Prot. n. del

A supporto@asmenet.it

Richiesta di Attivazione WHISTLEBLOWING

Con la presente il sottoscritto

nella qualit¨ di

del Comune, chiede l'attivazione del servizio in oggetto

All'uopo comunica il nominativo del Sig.

quale referente del Servizio.

Tel

Fax

Mail

Pec

L³,

Il Sindaco



Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i. I dati raccolti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati per l'invio del materiale utile alla partecipazione; esclusivamente per queste finalità. Il titolare del trattamento è Asmenet soc. cons. ar.l. con sede in Via G. Porzio, 4 – Is. G1 - Napoli