# Modulo per l’invio di osservazioni/proposte/suggerimenti in merito allo schema di Codice di comportamento di ATS Insubria

# Il sottoscritto:

|  |
| --- |
|  |

*(cognome, nome)*

|  |
| --- |
|  |

*(E-mail)*

In qualità di:

|  |
| --- |
|  |

 *(tipologia di soggetto portatore di interesse: dipendente; cittadino; rappresentante e/o componente di organizzazione/associazione)*

|  |
| --- |
|  |

*(Amministrazione/Ente/Associazione di appartenenza)*

 Formula le seguenti proposte/osservazioni:

|  |
| --- |
|  |

*La segnalazione dovrà riportare possibilmente l’indicazione dell’articolo a cui la stessa fa riferimento, a meno che non si tratti di osservazione di carattere generale.*

Luogo e Data

 Firma