



SEZIONE ANTICORRUZIONE

*Al Responsabile della prevenzione
della corruzione e della trasparenza (RPCT)
SEDE*

OGGETTO: Dichiarazione del Responsabile EQ di Area in relazione ai Controlli sulla Gestione delle Misure di Trattamento del Rischio di Esposizione alla Corruzione.

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____, Dirigente/Alta Professionalità / Elevata Qualificazione / Funzionario / Responsabile di Procedimento presso il Comune di Aidone;

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, 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 2026-2028, di cui alla Sez. 2, Sottosezione 2.3 “Rischi corruttivi e Trasparenza” del PIAO;

di aver effettuato opportuni Controlli sulla Gestione delle Misure idonee al Trattamento del Rischio di Esposizione alla Corruzione, e che i suddetti Controlli hanno avuto il seguente esito:

- ☐ nessuna irregolarità riscontrata.
- ☐ le seguenti irregolarità: (...).

lì _____

IL RESPONSABILE EQ. DI AREA

Dott. _____