

**AVVISO DI PROCEDURA APERTA ALLA CONSULTAZIONE  
DELLA BOZZA DEL CODICE DI COMPORTAMENTO**

**SCHEDA  
RACCOLTA OSSERVAZIONI E PROPOSTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(specificare la tipologia del soggetto portatore di interesse e la categoria di appartenenza: es. organizzazione sindacale, associazione, ecc.)*

**FORMULA**

Le seguenti osservazioni/proposte relative alla bozza del Codice di comportamento delle Aziende Sanitarie modenesi:

**art.** \_\_\_\_\_

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

**art.** \_\_\_\_\_

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

**art.** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

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

firma \_\_\_\_\_