

OGGETTO: AVVISO RELATIVO ALL'AVVIO DELLA CONSULTAZIONE PUBBLICA PER L'ADOZIONE DEL NUOVO CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA ARNAS GARIBALDI DI CATANIA SECONDO IL D.P.R. N. 81/2023.

Atteso che Il D.P.R. 13/06/2023 , N. 81 ha integrato il Codice di Comportamento nazionale di cui al D.P.R. N. 62/2013;

Si avvisa che allo scopo di assicurare il più ampio coinvolgimento nella procedura di adozione del Codice di Comportamento dei dipendenti aggiornato, si procederà con la pubblicazione sul sito istituzionale all'interno della sezione "*Amministrazione Trasparente*", -sezione "*Disposizioni Generali*"- sottosezione "*Atti Generali*"- di questo Avviso e la bozza del Codice di Comportamento dei dipendenti dell'ARNAS Garibaldi di Catania;

Si invitano tutti gli stakeholders e le Organizzazioni Sindacali di categoria, i dipendenti e tutti i soggetti che fruiscono delle attività e dei servizi forniti dall'Azienda Ospedaliera Arnas Garibaldi, a trasmettere utilizzando l'apposito modulo che si pubblica in allegato, **entro il 31/05/2025** eventuali proposte ed osservazioni al seguente indirizzo mail: anticorruzione@ao-garibaldi.ct.it

Dall'esito delle consultazioni verrà data comunicazione tramite pubblicazione sul sito dell'Azienda ,con indicazione dei soggetti proponenti e delle eventuali modifiche apportate.

IL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE, DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

Dott.ssa Maria Luisa Grasso



OGGETTO: Consultazione pubblica per l'adozione del Codice di comportamento aggiornato dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera ARNAS GARIBALDI di Catania. Trasmissione osservazioni e proposte.

La/il sottoscritta/o COGNOME

NOME

NATA/O A IL

RESIDENTE IN PROV (.....)

VIA n° telef.

Mail pec.....

IN QUALITA' DI [1]

con riferimento al Codice di cui all'oggetto pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera ARNAS GARIBALDI di Catania;

FORMULA LE SEGUENTI OSSERVAZIONI/PROPOSTE

in relazione al Codice di Comportamento speciale art/parte/pag. _____ :

.....
.....

per la seguente motivazione:

.....
.....

Luogo e data

Firma

Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di altro soggetto (persona fisica, associazione, persona giuridica, ecc.).