

**COMUNE DI UMBERTIDE**

PROVINCIA DI PERUGIA

Al Segretario Generale, Responsabile Anticorruzione  
Sede

**OGGETTO: Dichiarazione di Riscontro di Irregolarità in sede di Controllo sulla Gestione delle Misure di Trattamento dei Rischi di Esposizione alla Corruzione.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di responsabile di settore/servizio \_\_\_\_\_

**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](#);
- del [Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39](#);
- del Piano Nazionale Anticorruzione;

di aver riscontrato, in sede di effettuazione dei Controlli sulla Gestione delle Misure di Trattamento dei Rischi di Esposizione alla Corruzione, difformità e/o irregolarità in relazione alla seguente e contrassegnata:

- Area Acquisizione e Progressione del Personale;
- Area Affidamento Lavori, Servizi e Forniture;
- Area Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei Destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il Destinatario;
- Area Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei Destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il Destinatario;
- Area Verifiche Documentali e Procedimentali in generale.
- Area \_\_\_\_\_

Nello specifico la difformità e/o irregolarità consiste nel: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver operato i seguenti correttivi: \_\_\_\_\_<sup>i</sup>

lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>i</sup> La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente e inviata con protocollo informatico al Segretario generale in qualità di responsabile anticorruzione