



TRANSPARENCIA DIPUTACIÓN DE SALAMANCA

COMPROMISO DE ADHESIÓN PERSONAL AL CÓDIGO DE ÉTICA PÚBLICA Y A LA GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA DIPUTACIÓN DE SALAMANCA

D./Dña.....

Con D.N.I., en mi condición de

- ☐ Autoridad electa de la Diputación Provincial de Salamanca
- ☐ Empleado-a Público de la Diputación de Salamanca
- ☐ Persona de Empresa vinculada a la Diputación de Salamanca
- ☐ Otras (especificar cuál).....

Siendo conocedor-a del contenido y transcendencia del Código de Ética Pública y de la Guía de Buenas Prácticas, aprobados por la Corporación Local mediante.....Acuerdo del Pleno....., de fecha 20/12/2017, se comprometo a cumplir las normas éticas allí reseñadas, en aras de un mejor servicio de la Institución hacia los ciudadanos y de una mejora en las relaciones interpersonales y laborales, colaborando en la actualización de la Guía de Buenas prácticas cuando así proceda.

Autorizo que este documento se una a mi expediente laboral a todos los efectos.

En..... a de de 20....

Fdo.:

Una vez rellenado y firmado, enviar a:
informacion@lasalina.es

Unidad de Transparencia y Modernización Administrativa
Diputación de Salamanca
C/ Felipe Espino,1
37002 Salamanca