

Spett.le OPI Pordenone
Ordine delle Professioni Infermieristiche
Piazzetta Furlan n. 2
33170 - Pordenone

Oggetto: dichiarazione ex art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013 e assenza conflitto interesse

Il sottoscritto SINONE NALO in qualità di legale rappresentante di Area Professioni (cod. fisc. e Partita IVA 01230140939)

- in relazione all'incarico di Consulenza Amministrativa per il 2020;
- visto l'art. 15, c.1. del D.lgs. 33/2013, con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ai fini della relativa pubblicazione sulla sezione amministrazione trasparente del sito istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pordenone;

DICHIARA

- ☐ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
OPPURE
☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere attività professionale:

Soggetto conferente	Tipologia incarico / attività professionale	Periodo di riferimento
ORDINE ANZIANI	TENUTA CONTABILITÀ	2020
BIML	TENUTA DICHIARAZIONI	2020
MONTAGNA VERDE	TENUTA PAGHE	2020

- ☐ di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
OPPURE
☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia carica	Periodo di riferimento
ODCEC PN	CONSIGLIERE	2017 - 2020

DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ che non sussistono relazioni di parentela, affinità, convivenza, o situazioni di conflitto di interesse finanziario con dirigenti / amministratori dell'Ente
- ☐ che in caso di presenza di conflitto di interesse, ha comunicato contestualmente le ragioni del conflitto con separata informativa a mezzo PEC.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

DATA 14/01/2020

FIRMA

