

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a DARIO TINO VLADIMIRO GAMBÀ, in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara - VCO (C.F. 80010200030) di incarico DI CONSULENZA per il periodo 2 ANNI,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

- ✓ Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e di conflitto di interesse con l'incarico in oggetto (art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.);
- ✓ Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013):

Non svolge incarichi;

○ Svolge i seguenti incarichi _____

Non è titolare di cariche;

○ Ricopre le seguenti cariche _____

Non svolge attività professionali;

○ Svolge le seguenti attività professionali _____

Dichiara inoltre di essere informato che:

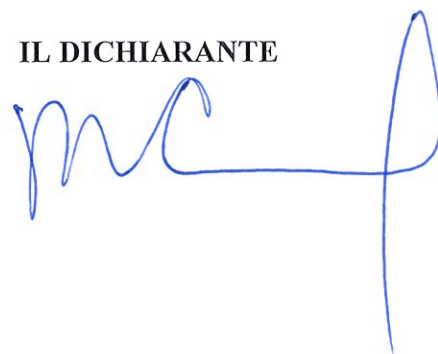
- ✓ La presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Novara - Vco, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.Lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla Delibera A.N.A.C. n. 213/2020;
- ✓ I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE SOPRA DICHIARATA.

Luogo e data

Torino, li 30/07/2020

IL DICHIARANTE

A handwritten signature in blue ink, consisting of a series of loops and a long vertical stroke extending downwards.