

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a Marcello Maria BOSSI, in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino (C.F. 80089990016) di incarico 'RINNOVO INCARICO DI CONSULENZA' protocollata con numero 4841 per il periodo 2020,

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 Torino, 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.**

Torino 02 luglio 2020

IL DICHIARANTE
Avv. Marcello Maria BOSSI


