

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

La sottoscritta **CATTANA ANNA** in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino (C.F. 80089990016) di incarico **MEMBRO DELLA COMMISSIONE D'ESAME PER STRANIERI** per il periodo **01/01/2020 – 31/12/2020**

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.**

Luogo e data, Volvera, 03/07/2020

IL DICHIARANTE

