

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ

E AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013

La/Il sottoscritta/o MORANDO SONIA, nata/o a TORINO, il 12/12/85,
CF MRSNO85T52L219L incaricato di svolgere
SEGRETERIA DI COMMISSIONE DLBO visto l'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso).

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO
SEGRETERIA COMMISSIONE DLBO	OPIL DL	INDERINITO 100% CONSILI + GESTORI

di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere la seguente attività professionale: INFERMIERE PEDIATRICO PRESSO ASL AL

- di NON svolgere attività professionale. Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso piena cognizione del Codice etico e di comportamento dei dipendenti pubblici;
- di non aver subito condanne che comportino l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 32-quater Codice Penale o altre norme speciali);
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. n. 62/2013 nonché con il Codice etico di comportamento dell'Ente;
- di rispettare per tutta la durata dell'incarico le previsioni di legge di cui alle sopra citate normative e del Codice etico e di comportamento dell'Ente;
- di impegnarsi a comunicare, per tutta la durata dell'incarico, all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Alessandria, l'eventuale insorgenza delle cause di cui sopra.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Alessandria (AL), li 9/9/26

Firma [firma]