



Spett.le
**Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia
di Trieste**
Via Carducci, 22
34125 TRIESTE

Oggetto: **Dichiarazione ex art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/2013 e assenza di conflitto d'interesse.**

Il sottoscritto ..Pietro Pietrantuono.....

- in riferimento all'incarico di ..Tesoriere.....;
- Vista la normativa in oggetto;

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:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/attività prof.le	Periodo di riferimento

⇒ 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 incarico/attività prof.le	Periodo di riferimento

DICHIARA ALTRESÍ

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

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

Data 28/05/2025

Firma _____