



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 MIRKO SANI

- in riferimento all'incarico di CONSIGLIERE;
- 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 6/06/2025

Firma Sani Mirko