



OPI Trieste

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Trieste

Spett.le

Ordine delle Professioni Infermieristiche 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/La sottoscritto/a NICHELE GRISAFI nato/a [REDACTED] il [REDACTED]

- in riferimento all'incarico di DPO.....;
- vista la normativa in oggetto;
- con espresso riferimento agli incarichi svolti e/o in essere nell'annualità 2024

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
A7. PUBBL. SERV. PERSONA ANZIO D310	DPO	2024
OPI GORIZIA	DPO	2024
ORDINI FVG	DPO	2024

☒ 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 ALTRESÌ

- ☒ 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, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Consenso alla divulgazione: completando e firmando questo modulo, si acconsente alla sua divulgazione mediante pubblicazione nella sezione di Amministrazione Trasparente del sito web dell'Ordine delle Professioni infermieristiche di Trieste

Data 13/9/24

Firma [Signature]