

# Dichiarazione per l'affidamento di incarico presso la Federazione Nazionale Ordini delle Professioni Infermieristiche - FNOPI.

Il/la sottoscritto/a	Cognome: BIANCHI		
nato/a	[REDACTED]	prov.	CT
il	[REDACTED]		
residente in	[REDACTED]		
Via/P.zza	[REDACTED]		
Codice Fiscale/Partita Iva	[REDACTED]		

Visto l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e successive modifiche;

Vista la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del di n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della legge n. 147/2013; art. 13 del di n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla legge n. 89/2014);

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;

Visto il D.Lgs. n. 33/2013, ed in particolare l'art. 15, comma 1; Visto il D.Lgs. n. 39/2013;

Visto il Codice di comportamento della Federazione Nazionale Ordini delle Professioni infermieristiche - approvato con delibera 245 del 19 dicembre 2014;

Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

espressamente di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di comportamento della Federazione Nazionale Ordini delle Professioni Infermieristiche - approvato con delibera n. 245 del 19 dicembre 2014;

di non aderire e non fare parte di associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività dell'ufficio;

di aderire e fare parte delle seguenti associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività dell'ufficio (art 5, c. 2, del Codice di comportamento FNOPI):

Associazione - circolo - altri organismi	Denominazione

di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica (art. 23 ter dl n. 201/2011 -- dato da pubblicare);

di essere titolare, ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l'anno 2018, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art. 23 ter dl n. 201/2011):

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza dell'anno <sup>1</sup>	Importo lordo di competenza anni successivi

di non aver assunto altri impieghi od incarichi, nonché di non esercitare attività professionale, commerciale e industriale, salvo il caso di incarichi prettamente occasionali in settori non di interesse della Federazione;

di aver assunto i seguenti altri impieghi od incarichi, o di esercitare le seguenti attività professionale, commerciale e industriale, ovvero aver assunto i seguenti incarichi prettamente occasionali in settori non di interesse della Federazione:

Attività/Incarico	Soggetto	Periodo di riferimento
DPL	ENI TERMI	2018-2019
APC	ENI TERMI	2019

che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte.

di non far parte di associazioni e organismi i cui fini siano in contrasto con quelli perseguiti dalla Federazione, né di intrattenere o curare relazioni con organizzazioni vietate dalla legge;

di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell'attività della Federazione;

<sup>1</sup> L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, D.Lgs. n. 33/13);

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, D.Lgs. n. 33/13):

<b>Incarichi e cariche</b>		
<b>Soggetto conferente</b>	<b>Tipologia incarico/carica</b>	<b>Periodo di svolgimento dell'incarico</b>
<b>Attività professionali</b>		
<b>Attività</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Periodo di svolgimento</b>

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere alla FNOPI curriculum vitae ai fini della pubblicazione sul sito della Federazione, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si informa che la FNOPI acquisisce i seguenti dati ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e li tratterà secondo quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018 e ove previsto, pubblicherà i dati e relativi allegati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale della stessa Federazione, con esclusione di informazioni esaustive sul dichiarante quali:

- Luogo di nascita (Città, Provincia);
- Codice Fiscale;
- Residenza (Città, Indirizzo).

Il dichiarante

