



DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 33/2013, DELL'ART. 23ter DEL D.L. 201/2011 E DELL'ART. 20 DEL D.LGS. n. 39/2013

Il sottoscritto Paolo Costanzi nato a Prata D'Ansidonia (AQ) il 1963

codice fiscale

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai fini di quanto previsto all'**art. 15 comma 1, lettera c) e d) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.** recante *"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*

DICHIARA

1) di essere titolare di cariche ed incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (art. 15 Dlgs. 33/2013 comma 1 lett. C e D)

di ricoprire le seguenti cariche o incarichi:

ENTE	CARICA/INCARICO	DURATA DELL'INCARICO	COMPENSO ANNUO (*)

(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di **NON** ricoprire alcuna carica o incarico presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali



FNOPI

FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

2) di essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

di essere titolare di incarichi:

ENTE	INCARICO	DURATA CARICA	COMPENSO ANNUO (*)
Regione Abruzzo	COMMISSARI AD ACTA	Dal 10/02/2020 Al 31/12/2020	11.800,00 € (PRESUNTO)
Istituto Zooprofilattico dell'Abruzzo e del Molise G. Caporale	ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE/NUCLEO INTERNO DI VALUTAZIONE	Dal 15/05/2020 al 15/03/2023	6.000,00 € (PRESUNTO)
ATER PESCARA	COMMISSIONI	Dal 26/06/2020 Al 31.12.2020	1.000,00 € (PRESUNTO)
Azienda Comprensoriale Acquedottistica S.P.A in House Providing	COMMISSIONI	Dal 13/07/2020	1.000,00 € (PRESUNTO)
ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI PAVIA	COMMISSIONI	Dal 08/10/2020 Al 18/12/2020	1.000,00 € (PRESUNTO)
Comune di Accumoli	ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE/NUCLEO INTERNO DI VALUTAZIONE	Dal 15/10/2018 Al 14/10/2021	1.000,00 € (PRESUNTO)
Teatro Stabile D'Abruzzo	COMPONENTE COLLEGIO REVISORI	Dal 01/04/2018 al 01/04/2022	3.500,00 € (PRESUNTO)

4(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di NON essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

Lo scrivente, per le finalità di cui alla presente dichiarazione, comunica altresì di essere titolare di un rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato presso il Consiglio regionale dell'Abruzzo con qualifica di Dirigente.

Inoltre, ai fini di quanto disposto dal **D.lgs. n. 39/2013** recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012,



n. 190", nonché consapevole delle
conseguenze previste dall'art.20, comma 5,
del medesimo decreto,

FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

DICHIARA

- l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n.39/2013.

Il sottoscritto Paolo Costanzi dichiara di essere informato che la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, viene altresì resa ai fini della pubblicazione della stessa sul sito istituzionale della FNOPI, al fine di ottemperare agli obblighi in materia di trasparenza, e si impegna a comunicare tempestivamente alla FNOPI ogni eventuale variazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione.

Roma, 30.11.2020

Firma

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.