



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

La sottoscritta PORCU MIRIAM ADA

nata a SASSARI il 1986

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

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 (*)

(*) 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)

Inoltre, ai fini di quanto disposto dal **D.lgs. n. 39/2013** recante *“Disposizioni in materia di inconferibilità 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,

DICHIARA

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

Il sottoscritto PORCU MIRIAM ADA 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, 29/12/2020

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.

ALLEGATO 1



Federazione Nazionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche
ROMA - VIA AGOSTINO DEPRETIS, 70

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ART. 53 D. Lgs. N. 165/2001 e successive modificazioni

La sottoscritta PORCU MIRIAM ADA nata a SASSARI il 1986

in riferimento all'incarico di COLLABORATORE A SUPPORTO DELL'UFFICIO COMUNICAZIONE

Dichiara

(segnare con una crocetta la fattispecie di riferimento)

- o Di essere soggetto all'autorizzazione di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, in quanto:
dipendente da (indicare Ente, ragione sociale e indirizzo):

AOU SASSARI, VIALE SAN PIETRO

Con la qualifica di:

INFERMIERA

(l'incarico si intenderà formalmente conferito solo a seguito di tale autorizzazione).

Firma

Luogo e data SASSARI 29/12/2020



Prot. n. 23718

Sassari, 29.12.2020

Gent.ma Miriam Ada Porcu
c/o Terapia Intensiva
Azienda Ospedaliero Universitaria Sassari

Spett.le FNOPI

Oggetto: "Attività di collaborazione occasionale".

Con riferimento alla Sua richiesta in atti, prot. n. 23670 del 28.12.2020, si comunica che la S.V. è stata autorizzata allo svolgimento della prestazione occasionale retribuita per il periodo novembre - dicembre 2020, su conferimento della FNOPI.

Si precisa che il suddetto incarico deve essere svolto al di fuori del normale orario di lavoro, e non deve creare impedimenti o difficoltà nell'organizzazione dell'ordinaria attività lavorativa.

Pertanto, si prega di comunicare entro i termini di legge (15 giorni dall'erogazione del compenso) *eventuali* importi saldati in favore di tale prestazione; l'acquisizione delle informazioni sopra citate sono necessarie per il successivo inoltro al Dipartimento della Funzione Pubblica.

Distinti saluti.


IL DIRIGENTE
(Direttore f.f. della S.C. Risorse Umane)
Dott.ssa Rosa Maria Bellu


P.O. Assunzione Manca

Coll. Amm. A.R.

Miriam Ada Porcu



Spec. le
FNOP1
Federazione Nazionale degli Ordini delle
Professioni Infermieristiche
Via A. Depretis 70
00184 Roma

Oggetto: Prestazione di collaborazione occasionale

Il suddetto compenso è escluso dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 633/72 e successive modifiche e integrazioni.

Compenso per Collaborazione a supporto dell'ufficio Comunicazione per le attività legate all'emergenza Covid-19 n. protocollo 23718	€ 1.300,00
Enpapi a carico collaboratore (1/3 del 24% sull'imponibile)	€ 104,00
Ritenuta d'acconto del 20%	€ 260,00
Netto a pagare	€ 936,00

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di applicare l'aliquota di contribuzione Enpapi del :

- 24%, in quanto risulta già iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria;
- 24%, in quanto risulta titolare di pensione di reversibilità;
- 24%, in quanto risulta titolare di pensione diretta;
- 34,23%, in quanto non risulta iscritto ad altra forma previdenziale;

Roma, 31/12/2020

l'irma

Applicare marca da bollo

**(Il presente modulo dovrà essere trasmesso via PEC all'indirizzo PEC della
Federazione: federazione@cert.fnopi.it)**