

Spett.le
**Ordine delle Professioni Infermieristiche
Interprovinciale Novara e VCO**

Oggetto: **Dichiarazione di assenza di conflitti di interesse ex art. 53, co. 14 del D.Lgs. 165/2001, dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità, dichiarazione di conoscenza del Codice specifico dei dipendenti**

Il sottoscritto MANNI PAMELA nato a BORGOMANERO il 19/02/1983 residente in NOVARA via VIA MONTE SAN GABRIELE 73 CF MNNPML83B59B019L quale MEMBRO EFFETTIVO del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine delle Prof. Infermieristiche Inter. Novara VCO

Visto l'art. 53, comma 14, del D.lgs. 165/2001

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'ente ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, a svolgere prestazioni a favore dell'Ordine delle Prof. Infermieristiche Inter. Novara VCO
- Di prestare l'attività professionale di MEMBRO EFFETTIVO del Collegio dei Revisori dei Conti
- Di accettare e rispettare le condizioni dedotte nell'incarico ricevuto
- Di accettare e rispettare le previsioni di cui al Codice di Comportamento specifico dell'Ordine, che è stato fornito all'atto dell'incarico.

Il sottoscritto autorizza l'Ordine a pubblicare la presente dichiarazione nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale dell'Opi Novara VCO e si impegna a dare immediata comunicazione di eventuali modificazioni che dovessero intervenire rispetto alle predette informazioni.

Novara , 2 settembre 2024

Firma
Dott.ssa Pamela Manni
(firma autografa omessa ai sensi art. 3 d. lgs 39/1993)