DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1 LETTERA C) DEL D.LGS. N. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **DI BATTISTA FABIO** nato a NOVARA_, il 16-10-1978 CF _DBTFBA78R16F952I , in relazione al seguente incarico: VicePresidente d'Albo Infermieri, conferito a seguito delle Elezioni per il rinnovo del Consiglio Direttivo quadriennio 2020 – 2024

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

SEZIONE	I –	INCA	RICHI	E	CA	RI	CHI	E
---------	------------	------	-------	---	----	----	-----	---

6	di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto pri	ivato regolati o finanziati
	dalla Pubblica Amministrazione;	

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

1	Tipologia (incarico/carica)	Descrizione	Denominazione dell'Ente	Periodo di svolgimento	Compenso lordo complessivo
2					
3					

SEZIONE II - ATTIVITA ' PROFESSIONALE

di non	svolgere	attività	pro	fessional	e:

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio) INFERMIERE LIBERO PROFESSIONISTA

Il sottoscritto dichiara di essere informato che la presente attestazione è pubblicata nella sotto sezione "Consulenti e collaboratori" della Sezione Amministrazione Trasparente dell'Ordine Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Novara e Vco

In fede

NOVARA 27-5-24