

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

---

Il/la sottoscritto/a Paolo Mander ,in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella (C.F. 90043180026) di incarico di "Interventi di supporto digitale per adeguamento sito web" per l' anno 2023.

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

### DICHIARA

- ✓ Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e di conflitto di interesse con l'incarico in oggetto (art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.);
- ✓ Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013):

X. Non svolge incarichi;

Svolge i seguenti incarichi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

X. Non è titolare di cariche;

Ricopre le seguenti cariche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

X. Non svolge attività professionali;

Svolge le seguenti attività professionali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato che:

- ✓ La presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.Lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla Delibera A.N.A.C. n. 213/2020;
- ✓ I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE SOPRA DICHIARATA**

**IL DICHIARANTE**

BIELLA, 28/04/2023

