



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013,
DELL'ART. 23-ter DEL D.L. 201/2011 E DEL D.LGS. n. 39/2013

Il/la sottoscritto/a SARA DIANANT
Nato/a a CARRARA il 26/01/1985
Codice fiscale: [REDACTED]

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.L.R. 425/2000 e in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) Relativamente a quanto disposto dal D.lgs. n.33/2013 art. 14 comma 1, lettera d)

- Di NON avere titolarità di cariche presso enti pubblici o privati ovvero
- Di essere titolare delle seguenti cariche e/o seguenti incarichi altre cariche, presso enti pubblici o privati

ENTE	CARICA / INCARICO	DATA DECORRENZA E CONCLUSIONE	COMPENSO ANNUO (*)

(*) L'importo va indicato in euro degli oneri fiscali e contributivi a carico dell'interessato

2) Relativamente a quanto disposto dal D. Lgs. 33/2013 art.14 comma 1, lettera e)

- Di non avere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ovvero
- Di avere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA INCARICO	DATA DECORRENZA E CONCLUSIONE	COMPENSO ANNUO (*)

*) L'importo va indicato in euro degli oneri fiscali e contributivi a carico dell'interessato

SEDE LEGALE E OPERATIVA: Via Massa Avenza, 3813 - Int. 205 - II piano - 54100 Massa (MS)
SEDE CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 - 54033 Carrara
Telefono 0585 620484 - CF: 83004300431
www.ordineinfermieri.it - info@ordineinfermieri.it - PEC massacarrara@pec.ordine-odi.it



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace accertata comporta la inconfirmità al soggetto che ha reso la dichiarazione di qualsivoglia incarico di cui al d.lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

Luogo e data

30/01/2015

Il/la dichiarante

Trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a:

- ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumento informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.m.i., si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità e CV aggiornato.

Il/la dichiarante

Consenso alla divulgazione: completando e firmando questo modulo, si acconsente alla sua divulgazione mediante pubblicazione della sezione di Amministrazione Trasparente del sito web istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

- ai sensi dell'art. 20, comma 3, del d.lgs. n. 39/2013

Il/la dichiarante

SEDE LEGALE E OPERATIVA: Via Massa Avenza, 38D - Int. 205 - Il primo - 54100 Massa (MS)

SEDE CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 - 54033 Carrara.

telefono 0585 620484 - CF: 85008301451

www.ordineinfermieri.it - info@ordineinfermieri.it - PEC: massacarrara@cert.ordine-igi.it