

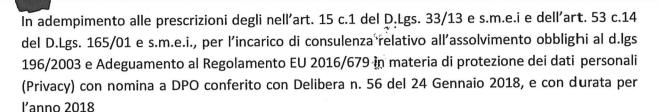
Ordine delle Professioni Infermieristiche di Latina Consulenti e collaboratori

Il sottoscritto

hato a

a=il

, residente in



Dichiara

Ai sensi dell'art. 15, c.1, lett c) i dati relativi a:

- a incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finalizzati dalla pubblica amministrazione
- allo svolgimento di attività professionali

Ente o Ragione sociale	Incarico/carica
Associazione Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Ragionieri e Periti Commerciali (CNPR) Via Pinciana,35 00198 Roma	Consulente del Comparto Privacy della CNPR
OPI Latina (Ordine delle professioni infermieristiche Consulenti e Collaboratori) Viale P.L. Nervi, 228 Scala P 04100 Latina	Consulente Privacy – Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Eventuali ulteriori annotazioni

Ai sensi dell'art. 15, c.1, lett. d) che l'importo da me percepito per l'incarico di cui sopra per l'anno 2018 ammonta complessivamente a € 6500,00

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art 53, c. 14, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Alla presente dichiarazione allego:

• Curriculum Vitae redatto in conformità al vigente modello europeo, aggiornato alla data odierna e sottoscritto.

Latina, il 22/03/2018

Il Dichiarante Rag. Pietro Bergamini