



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Latina

DICHIARAZIONE DI ALTRI INCARICHI E DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI

Consulenti e collaboratori

Il sottoscritto ALESSANDRO STEVANO nato a [redacted] il
[redacted], CF. [redacted]
residente in [redacted] via [redacted]

In adempimento alle prescrizioni degli nell'art. 15 c.1 del D.Lgs. 33/13 e s.m.e.i e dell'art. 53 c.14 del D.Lgs. 165/01 e s.m.e.i., per l'incarico di docenza relativo all'evento Ecm del 09 giugno 2018 dal Titolo: **"Prendersi cura in un contesto globale"** conferito con verbale del 23 aprile 2018

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
OPI LATINA 9/6/2018	DOCENTE CORSO ECM

Eventuali ulteriori annotazioni

Ai sensi dell'art. 15, c.1, lett. d) che l'importo da me percepito per gli/l'incarichi/o di cui sopra per l'anno 2018 ammonta/no ad € 500,00

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.

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni o mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2009).

Latina, il 12/7/2018

Il Dichiarante
[redacted]