

**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 ANTONIO ARCORA

nato a [REDACTED], il 03/12/1993 CF [REDACTED]

in relazione al seguente incarico: **Componente Commissione d'Albo Infermieri, conferito a seguito delle Elezioni per il rinnovo del Consiglio Direttivo quadriennio 2021 – 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 – INCARICHI E CARICHE**

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato 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

| Tipologia<br>(incarico/carica) | Denominazione<br>dell'Ente | Periodo di<br>svolgimento |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|                                |                            |                           |

**SEZIONE II - ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

- di non svolgere attività professionale;
- di svolgere la seguente attività professionale INFERMIERE  
presso POLICLINICO CATANIA

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

Data 04/07/2024

In fede  
[REDACTED]