

Modulo per la dichiarazione ex art. 15 del Dlgs. 33/2013

Titolare di incarichi professionali

Il sottoscritto **FRANCESCA PISANO**
 nato a **CAGLIARI** il ~~27/11/1983~~, con Studio in **() Via**
 n. , in adempimento alle prescrizioni contenute nell'art. 15 del Decreto Legislativo
 33/2013 recante:

**“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza
 e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”**

DICHIARO

a) di ricoprire i seguenti incarichi od essere titolare di cariche in enti di diritto privato
 regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività
 professionali

[art. 15 comma 1 Dlgs. 33/2013 lett. C)]:

Ente	Incarico/Carica
ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DI CAGLIARI E DELLE PROVINCE DI NUORO, ORISTANO E SUD SARDEGNA	MEDICO COMPETENTE

svolgimento di altre attività professionali:

MEDICO COMPETENTE PRESSO ALTRE AZIENDE

b) i seguenti compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o
 di collaborazione con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla
 valutazione del risultato [art. 15 comma 1 Dlgs. 33/2013 lett. d)]:

Compenso complessivo (con esclusione delle componenti variabili)	Componenti variabili
200,00 + IVA	2500 + IVA qualora si effettua
	235,00 e senza IVA pulso si effettua

c) gli estremi del provvedimento di conferimento dell'incarico [art. 15 comma 1 Decreto
 Legislativo n. 33/2013 (lett. a)]:

ORGANO	DATA
LEGALE RAPPRESENTANTE OPO CAGLIARI	Gennoio 2021

Eventuali ulteriori Annotazioni:

Alla presente dichiarazione allego:

curriculum vitae aggiornato alla data odierna;
[art. 15 comma 1 Dlgs. 33/2013 lett. b)]:


Dichiaro inoltre:

- di aver ricevuto l' informativa prevista dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e che i dati da me forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento, anche con mezzo elettronico, nelle banche dati dell' Ordine della Professione di Ostetrica di Cagliari e delle Province di Nuoro, Oristano e Sud Sardegna;

- di essere consapevole ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs 33/2013 che: "I documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell' accesso civico di cui all' articolo 5, sono pubblicati in formato di tipo aperto ai sensi dell' articolo 68 del Codice dell' amministrazione digitale, di cui al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e sono riutilizzabili ai sensi del Decreto Legislativo 24 gennaio 2006, n. 36, del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, senza ulteriori restrizioni diverse dall' obbligo di citare la fonte e di rispettarne l' integrità";

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Cagliari, 06/06/2022


Il Dichiarante,
Daniela Pirano
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Via E. Mattei, 14 - 09125 Cagliari
Cell. 320.3822891
Partita I.V.A. 02635580927
Cod.Fisc. PSNFNC64S42B354A