

Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di collaborazione o consulenza

(art. 1, comma 1, lett. c), del D.Lgs. n. 33/2013 e art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a... MILVIO PIRAS, nato/a
a, il, in relazione all'incarico di

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. cui può andare incontro in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1) i seguenti dati relativi 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:

Ente	Carica / Incarico	Importo percepito (€)

- 2) di svolgere le seguenti attività professionali:

MEDICO DEL LAVORO - LIBERO PROFESSIONISTA

- 3) che nei miei confronti non sussiste alcuna causa di incompatibilità e inconferibilità tra quelle previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- 4) che nei miei confronti non sussiste alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 5) di obbligarsi al rispetto del Codice di Comportamento dei dipendenti del CIPOr approvato con Deliberazione del C.d.A. dell'Ente n. 10/2018, pubblicato sul sito istituzionale del Consorzio, Sezione Amministrazione Trasparente - PTPC 2018-2020, dando atto di essere a conoscenza che la violazione dei principi ed obblighi in esso contenuti costituisce causa di risoluzione del rapporto contrattuale;
- 6) che in relazione all'incarico ricevuto non si trova in alcune delle posizioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con il CIPOr;
- 7) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, e di acconsentire espressamente al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al citato Decreto.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Firma

Dott. MILVIO PIRAS
Medico Chirurgo Spec. in Medicina del Lavoro
Medico Autorizzato alla Radioprotezione
09128 Cagliari - Via Dante, 1/c - Tel. 07041925
P.A. 011905/0919 - Cod. Fisc. PRS MLV 63C15E441T

Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di collaborazione o consulenza

(art. 1, comma 1, lett. c), del D.Lgs. n. 33/2013 e art. 20, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a... MILVIO PIRAS....., nato/a
a CANUSI (CA)....., il 15/03/1963....., in relazione all'incarico di
MEICO COMPETENTE CIPOR.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. cui può andare incontro in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- 1) i seguenti dati relativi 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:

Ente	Carica / Incarico	Importo percepito (€)

- 2) di svolgere le seguenti attività professionali:

MEICO AL LAVORO - LIBERO PROFESSIONISTA.....

- 3) che nei miei confronti non sussiste alcuna causa di incompatibilità e inconferibilità tra quelle previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
- 4) che nei miei confronti non sussiste alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 5) di obbligarsi al rispetto del Codice di Comportamento dei dipendenti del CIPOR approvato con Deliberazione del C.d.A. dell'Ente n. 10/2018, pubblicato sul sito istituzionale del Consorzio, Sezione Amministrazione Trasparente - PTPC 2018-2020, dando atto di essere a conoscenza che la violazione dei principi ed obblighi in esso contenuti costituisce causa di risoluzione del rapporto contrattuale;
- 6) che in relazione all'incarico ricevuto non si trova in alcune delle posizioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con il CIPOR;
- 7) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, e di acconsentire espressamente al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al citato Decreto.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Firma

Dott. MILVIO PIRAS
Medico Chirurgo Spec. in Medicina del Lavoro
Medico Autorizzato alla Radioprotezione
09128 Cagliari - Via Dante, 1/c - Tel. 07041925
P.A. 011905/0919 - Cod. Fisc. PRS MLV 63C15E441T