

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto **avvocato Franco Enoch** _____, in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella (C.F. 90043180026) di incarico di **consulenza ed assistenza professionale** _____ per l'anno 2024.

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

- ✓ Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e di conflitto di interesse con l'incarico in oggetto (art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.);
- ✓ Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013):
 - Non svolge incarichi **ad eccezion fatta per gli incarichi connessi all'espletamento della propria attività professionale.**
 - Svolge i seguenti incarichi: _____
- Non è titolare di cariche;
- Ricopre le seguenti cariche **Presidente dell'Ordine degli Avvocati di Biella e Vice Presidente dell'Unione Regionale dei Consiglieri dell'Ordine del Piemonte e della Valle d'Aosta.** _____
- Non svolge attività professionali;
- Svolge le seguenti attività professionali: **avvocato dal 16.11.1993** _____

E

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI BIELLA

Protocollo N.0000088/2024 del 07/02/2024


Dichiara inoltre di essere informato che:

- ✓ La presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Biella, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.Lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla Delibera A.N.A.C. n. 213/2020;
- ✓ I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI
VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE SOPRA DICHIARATA**

BIELLA, 06/02/2024

IL DICHIARANTE




Scade il 30/09/2026
DITTI ERF

AU 1441585

IPZS - M.K. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA




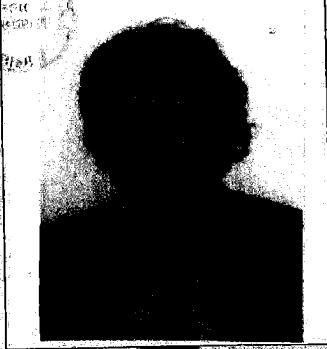
COMUNE DI
CANDELO

CARTA D'IDENTITA

N° AU 1441585

DI
ENOCH FRANCO

Cognome **ENOCH**
 Nome **FRANCO**
 nato il **18/04/1963**
 (atto n. **567** s. **1** A.)
 a **BIELLA** (**VC**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CANDELO**
 Via **CAMPILE 2**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,87**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari ********

Firma del titolare *Franco Enoch*
CANDELO **29/05/2015**
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

