



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

A

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara

-INDIRIZZO PEC-

massacarrara@postacert.ordine-opi.it

All'attenzione del Responsabile Anticorruzione e Trasparenza

Oggetto: DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 33/2013, DELL'ART. 23ter DEL D.L. 201/2011 E DELL'ART. 20 DEL D.LGS. n. 39/2013

Il/La sottoscritto/a ANDREA PASQUINI
nata a CARRARA il 16/01/1967
codice fiscale PSQNDR67A16B832B

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai fini di quanto previsto all'art. 15 comma 1, lettera c) e d) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

DICHIARA

1) di essere titolare di cariche ed incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (art. 15 Dlgs. 33/2013 comma 1 lett. C e D)

SEDE CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 – 54033 Carrara;

SEDE MASSA: Via Massa Avenza, 38D – 54100 Massa;

telefono 0585 620484; fax 0585 620492; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it



di ricoprire le seguenti cariche o incarichi:

ENTE	CARICA/INCARICO	DURATA DELL'INCARICO	COMPENSO ANNUO (*)

(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di NON ricoprire alcuna carica o incarico presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali

2) di essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

di essere titolare di incarichi:

ENTE	INCARICO	DURATA CARICA	COMPENSO ANNUO (*)

(*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di NON essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

SEDE CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 – 54033 Carrara;

SEDE MASSA: Via Massa Avenza, 38D – 54100 Massa;

telefono 0585 620484; fax 0585 620492; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it



Inoltre, ai fini di quanto disposto dal **D.lgs. n. 39/2013** recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190", nonché consapevole delle conseguenze previste dall'art.20, comma 5, del medesimo decreto,

DICHIARA

- **l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconferibilità** previste dal D.Lgs. n.39/2013.

Il sottoscritto ANORA PASQUINI dichiara di essere informato che la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, viene altresì resa ai fini della pubblicazione della stessa sul sito istituzionale dell'**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara**, al fine di ottemperare agli obblighi in materia di trasparenza, e si impegna a comunicare tempestivamente all'**Ordine delle Professioni Infermieristiche di Massa Carrara** ogni eventuale variazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione.

Si allega CV aggiornato e copia documento identità.

Massa Carrara, 27/1/2022



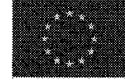
Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

SEDE CARRARA: Via Don Minzoni n. 25 – 54033 Carrara;

SEDE MASSA: Via Massa Avenza, 38D – 54100 Massa;

telefono 0585 620484; fax 0585 620492; - CF: 83004300451

www.opimassacarrara.it - info@opimassacarrara.it – PEC massacarrara@cert.ordine-opi.it



ANDREA PASQUINI

Nazionalità: Italiana

☎ (+39) 0585779425

☎ (+39) 3939780925

Data di nascita: 16/01/1967

Sesso: Maschile

✉ **Indirizzo e-mail:** andreapasquini67@yahoo.it

✉ **Indirizzo e-mail:** pasquini@studio-erredi.it

📍 **Indirizzo:** LARGO XXV APRILE 8, 54033 CARRARA (Italia)

PRESENTAZIONE

PROFESSIONE: DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE CONTABILE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAUREA SPECIALISTICA IN ECONOMIA E COMMERCIO

UNIVERSITA' DI PISA [1994]

ISCRIZIONE ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI MASSA CARRARA - SEZIONE A

[1996 - Attuale]

ISCRIZIONE AL N. 83629 DEL REGISTRO DEI REVISORI LEGALI - G.U. 77 DEL 28/09/1999

[27/07/1999 - Attuale]

ESPERIENZA LAVORATIVA

REVISORE CONTABILE

ENTE PARCO DELLE APUANE [1999 - 2004]

REVISORE CONTABILE

PROVINCIA DI MASSA CARRARA [2006 - 2009]

REVISORE CONTABILE

COMUNE DI CARRARA [2009 - 2015]

REVISORE CONTABILE

COMUNE DI GAMBASSI TERME [2015 - 2018]

REVISORE CONTABILE

COMUNE DI SIGNA [2015 - 2018]

REVISORE CONTABILE**FONDAZIONE MARMO ONLUS** [2017 – Attuale]**MEMBRO DEL COLLEGIO SINDACALE****FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI CARRARA** [2021 – Attuale]**REVISORE CONTABILE****OPI MS** [2021 – Attuale]**COMPETENZE LINGUISTICHE**

Lingua madre: **ITALIANO**

Altre lingue:

INGLESE**ASCOLTO B1 LETTURA B1 SCRITTURA B1
PRODUZIONE ORALE B1 INTERAZIONE ORALE B1****FRANCESE****ASCOLTO A2 LETTURA A2 SCRITTURA A2
PRODUZIONE ORALE A2 INTERAZIONE ORALE A2****COMPETENZE DIGITALI**

Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc) / Posta elettronica / Microsoft Office / Android / GoogleChrome

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

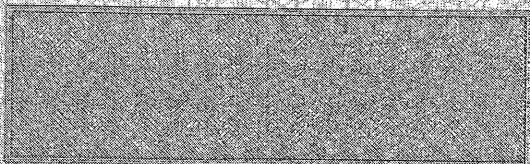
CARRARA, 27/01/2022





Scadenza 1/1/2026

AV 5123165



IPZS SPA - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CARRARA

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 5123165

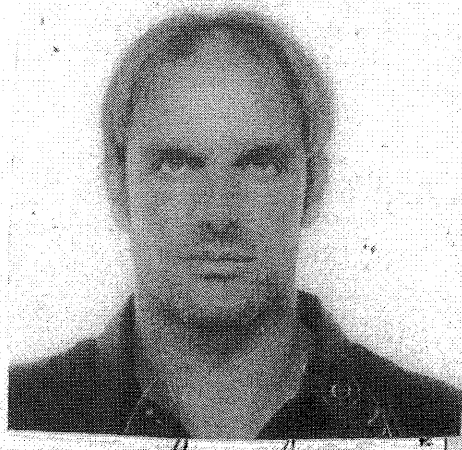
DI
PASQUINI

ANDREA

Cognome..... PASQUINI.....
Nome..... ANDREA.....
nato il..... 16/01/1967.....
(atto n..... 41 P..... 1 S..... A.....)
a..... CARRARA (MS).....)
Cittadinanza..... ITALIANA.....
Residenza..... CARRARA (MS).....
Via..... Viale MONZONI n.99 BIS.....
Stato civile..... CONIUGATO.....
Professione..... COMMERCIALISTA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,90.....
Capelli..... Castani.....
Occhi..... Verdi.....
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
CARRARA (MS)..... 05/05/2015.....

Impronta da	IL SINDACO
indice sinistro	L'INCARICATO
	Borgioli Mer
Costo Sia E.	5,16
Diritti di st E.	0,20
Costo Sia E.	5,16

