

Carta Intestata Ordine

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000)

La/Il sottoscritta/o GINNARELLI FLORENZA in qualità di (indicare la carica ricoperta nel Consiglio direttivo) CONSIGLIERE dell'Ordine REGIONALE DELLA PROFESSIONE OSTETRICA DELL'ABRUZZO consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre n. 445

D I C H I A R A

- a) L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse¹, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della L. 241/1990 ed art. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia Anticorruzione (L. 190/2012 e PNA) relativamente alla carica ricoperta.
- b) L'insussistenza di cause di incompatibilità o inconfiribilità, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013, a ricoprire la carica sopra indicata nell'interesse dell'Ordine.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

VASTO 30/5/2026

¹ Il conflitto di interessi è la condizione che si verifica quando viene affidata una responsabilità decisionale o di altro tipo ad un soggetto che abbia interessi personali o professionali in conflitto con l'imparzialità richiesta da tale responsabilità; sussiste conflitto di interessi non solo in presenza di un reale ed accertato conflitto, ma in tutti i casi in cui la situazione di conflitto sia anche meramente potenziale.

Firmato in originale dalla Responsabile per la prevenzione della
corruzione e per la Trasparenza e depositato presso la sede
dell'Ordine

Steno