

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ¹
(AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000)

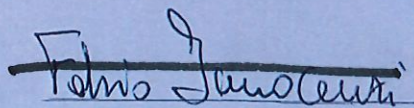
Il sottoscritto Innocenzi Fabio _____, nato/a il ~~21/02/1973~~ _____
a ~~Roma~~ _____ (~~Roma~~), residente a ~~Roma~~ _____, in via ~~Piave~~ _____,
in qualità di (indicare la carica ricoperta nel CRC FNOPO) Membro Effettivo del Collegio dei
Revisori dei Conti della Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica
(FNOPO)

*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 2000 n. 445*

DICHIARA

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse¹, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 6 bis della L. 241/1990 ed artt. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 – come modificato dal DPR
81/2023 – dell'art. 51 c.p.c., e delle misure previste dalla materia Anticorruzione (L. 190/2012,
PNA 2016, PTPCT della FNOPO 2022-2024, Sezione Anticorruzione PIAO 2023-2025,
Regolamento interno FNOPO per la prevenzione e gestione dei conflitti di interesse 2024)
relativamente all'incarico conferito, impegnandosi a comunicare tempestivamente l'insorgenza
al Responsabile per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza.

Roma, 13/03/2024


Firma

¹Il 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.