



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

Il/La sottoscritto/a FANIZZA CRISTINA, nato/a il 6/01/67 a
PADOVA (PD), residente a [REDACTED], in
via [REDACTED], in qualità di (indicare la carica ricoperta nel
Comitato Centrale) CONSIGLIERE della Federazione Nazionale degli Ordini
della Professione di Ostetrica (FNOPO) per il quadriennio 2021-2024

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 art. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia Anticorruzione (L. 190/2012, PNA 2016, PTPCT della FNOPO 2021-2023) relativamente all'incarico conferito.

PADOVA 17/04/21
Luogo, data

[Signature]
Firma

¹Il conflitto di interessi è la condizione che si verifica quando viene affidata una responsabilità decisionale o