

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

Il/La sottoscritto/a _____ Michaela Centofanti _____, nato/a il
_____ 08/03/1988 _____ a _____ Torino _____ (_TO_), residente a
_____ Chieri _____, in viale Don Bosco n 8 _____, in qualità di (*indicare
la carica ricoperta nel CC FNOPO o la qualità di Consigliera*) _____ Consigliera _____
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 2026-2028, Sezione Anticorruzione PIAO 2023-2025, Regolamento interno FNOPO per la prevenzione e gestione dei conflitti di interesse 2024) relativamente all'incarico conferito, **impegnandosi a comunicarne tempestivamente l'insorgenza al Responsabile per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza.**

Roma,

Firma

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.*