

Dichiarazione dell'assenza di conflitto di interessi

Resa in forma di autocertificazione, agli effetti degli artt. 38, 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Io sottoscritto/a MARICA FALINI nato/a MARCIANO il [redacted] residente a [redacted]
[redacted] Ostetrica in servizio presso l'Azienda Ospedaliera di Perugia in
qualità di Coordinatore Didattico del Corso di Laurea in Ostetricia, nella mia qualità di **Revisore dei
Conti presso l'Ordine delle Ostetriche della provincia di Perugia** consapevole che chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito secondo il CP e le leggi in
materia,

dichiaro

di non trovarmi in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche
potenziale.

In fede

Luogo, Perugia 12/06/2020

firma leggibile

[redacted signature]