

**Carta intestata Ordine**

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

La sottoscritta BELLI SOFIA nata il [REDACTED] a [REDACTED], residente a [REDACTED]  
[REDACTED] in qualità di (indicare la carica ricoperta nel Consiglio direttivo)  
CONSIGLIERA dell'Ordine della Professione di Ostetrica di PERUGIA,  
*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*

**DICHIARA**

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, anche potenziali, 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  
all'incarico conferito.

Luogo e data

PERUGIA, 11/04/2021

Firma

[REDACTED]