

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

La sottoscritta SARA SFORNA, nata [redacted] Foligno il 24/07/1988, residente a [redacted] Foligno, [redacted] P.le [redacted] Canonica n. [redacted], in qualità di tesoriere 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, 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.

Foligno, 08/04/2021

Firma

[redacted signature]