

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

La sottoscritta SARA SFORNA, nata [REDACTED] residente a [REDACTED]
[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]