

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI
INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)**

La sottoscritta _____ Albano Noemi _____

in relazione al seguente incarico ___ Consigliera _____ dell'Ordine della Professione di Ostetrica Provinciale di Taranto, conferito con ELEZIONE QUADRIENNIO 2021/2024

D I C H I A R A

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci,

- ✓ CHE non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Taranto, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012
- ✓ CHE non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del l'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Taranto;
- ✓ Di non prestare l'attività professionale di OSTETRICA presso ASL TA

Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente)

- ✓ _____
- ✓ _____

Di non essere titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

A U T O R I Z Z A

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet dell'Ordine della Professione di Ostetrica Professione della Provincia di Taranto.

In fede

(firma in originale)

Albano Noemi

Taranto, 30-06-2021