



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

La sottoscritta Paola Ambrosone, C.F. xxxxxxxxxxxxxxxxx, nata il xxxxx a xxxx, residente a xxxxx, in qualità di Revisore dei conti dell'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Avellino, 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

**D I C H I A R A**

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse<sup>1</sup>, 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.

Di impegnarsi, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Avellino, 10/06/2026

Firma

<sup>1</sup> Il conflitto di interessi è la condizione che si verifica quando viene affidata una responsabilità decisionale o di altro tipo ad un soggetto che abbia interessi personali o professionali in conflitto con l'imparzialità richiesta da tale responsabilità; sussiste conflitto di interessi non solo in presenza di un reale ed accertato conflitto, ma in tutti i casi in cui la situazione di conflitto sia anche meramente potenziale.