



ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLA PROVINCIA DI LATINA
Via A. Diaz, 12 - piano III- cap 04100 Latina
Tel 0773/695849 sito web: www.ordineostetrichelatina.it
e-mail: segreteria@ordineostetrichelatina.it
PEC: segreteria@pec.ordineostetrichelatina.it

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI D'INTERESSI, INCOMPATIBILITA',
INCONFERIBILITA'**

Oggetto: incarico VICEPRESIDENTE

Ai sensi dell'art.47 e dell'art. 76 D.P.R 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci la sottoscritta FRANCESCA BRACCHI, nata a PRIVERNO (LT), il 26/06/1989, Individuata dall' Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Latina ai sensi del DLCPS 233/1946 e del DPR 221/1950

DICHIARA

Che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione,

non sussistono da parte mia conflitti di interesse o ad eventuali cause o condizioni di incompatibilità o inconfiribilità

Allegato: copia di documento di riconoscimento in corso di validità

La sottoscritta **DICHIARA** di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/00, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Latina a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

La sottoscritta ai sensi del D. lgs 196/03 **ACCORDA IL CONSENSO** affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della Federazione Nazionale Ordini della Professione Ostetrica.

Latina, 31/01/2021

Il Dichiarante



ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLA PROVINCIA DI LATINA
Via A. Diaz, 12 - piano III- cap 04100 Latina
Tel 0773/695849 sito web: www.ordineostetrichelatina.it
e-mail: segreteria@ordineostetrichelatina.it PEC:
segreteria@pec.ordineostetrichelatina.it

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI D'INTERESSI, INCOMPATIBILITA', INCONFERIBILITA'

Ai sensi dell'art. 47 e dell art. 76 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci la sottoscritta FRANCESCA BRACCHI, nata a PRIVERNO (LT), il 26/06/1989, e residente in ROMA Via R. BALBI n35, CAP 00168. Codice fiscale BRCFNC89H66G698I, tel. 0773/600083, cell. 3475269933, e-mail bracchi1989@gmail.com, PEC bracchi.francesca@pec.it, Intestazione e IBAN FRANCESCA BRACCHI IT17D0306905102100000011857, Professione OSTETRICA,

Individuata dall' Ordine delle Professione Ostetrica della Provincia di Latina quale VICEPRESIDENTE

DICHIARA

✳ Di essere consapevole che l'incarico in essere con l'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Latina si intende automaticamente risolto, ai sensi dell' art.1455 cod.civ. in caso di mancato rispetto degli obblighi del Codice Generale di cui D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e del codice di comportamento della FNOPO.

✳ Che rispetto all'assunzione dell'incarico o alla stipula del contratto non sussistono da parte mia conflitti d' interesse né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità previste da:

- L.n. 190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione)
- D.Lgs n. 33 del 14.03.2013 riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
- D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 (disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
- D.P.R. n.62 del 16.04.2013;
- D.Lgs n.165/2001 s.m.el.

Ai sensi dell'art.15 (c.1 lett. C) D. LGD 33/2013

- 1) Di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati della pubblica amministrazione

| DENOMINAZIONE ENTE | Incarico ricoperto |
|--------------------|--------------------|
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

2) di avere la titolarità in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| DENOMINAZIONE ENTE | Carica rivestita |
|--------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

3) di svolgere le seguenti attività professionali: Ente di diritto pubblico non economico

| DENOMINAZIONE ENTE | Carica rivestita |
|--------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

* che tutti i dati riportati nel **CV allegato** corrispondono a verità

* che essendo dipendente di una pubblica amministrazione, sono stata autorizzata a svolgere l'incarico con la nota prot. n. 01/2021 del 28/01/2021 che allego alla presente (dichiarazione da compilare solo per dipendenti pubblici).

Ai fini di quanto sopra **ALLEGO:**

- 1) **CV europeo aggiornato alla data del 31/01/2021.**
- 2) **Autorizzazione rilasciata dall'ente di appartenenza**
- 3) **Copia di documento di riconoscimento in corso di validità**

Data 31/01/2021

Firma



La sottoscritta **DICHIARA** di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Latina a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

La sottoscritta ai sensi del D.lgs 196/03 **ACCORDA IL CONSENSO** affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge e dei regolamenti della Federazione nazionale Ordini della Professione Ostetrica.

Latina, 31/01/2021

Il Dichiarante

