



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

La sottoscritta **Mauri Paola Agnese** nata il **01/08/1967** a **Milano**, **Revisore dei Conti (effettivo)** dell'Ordine della Professione Ostetrica Interprovinciale di Bergamo Cremona Lodi Milano Monza Brianza, nominato/a con delibera n. 30/2017 del 25/09/2017, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

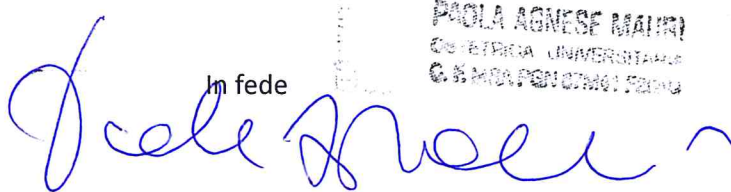
DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, **delibera dell'ANAC n. 144/2014**, e rispetto a quanto previsto dal documento: *Piano Triennale per la prevenzione della corruzione* pubblicato sul sito <https://app.ostetriche-bgcrlomimb.it/> non sussistono a proprio carico:

- conflitti di interesse o eventuali cause o condizioni di incompatibilità o inconferibilità;
- dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici, o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti


La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 in tema di autocertificazione.

Milano, 01/03/2021

In fede

PAOLA AGNESE MAURI
OSTETRICA UNIVERSITARIA
C.F. 10047000150

La/il sottoscritta/o 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.

Milano, 01/03/2021

Il Dichiarante

PAOLA AGNESE MAURI
OSTETRICA UNIVERSITARIA
C.F. 10047000150