



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

La/il sottoscritta/o...**Martina Cagliani**.....nata/o il...**02/12/1994**.....a...**Bergamo**..., Consigliera/e dell'Ordine della Professione di Ostetrica/o Interprovinciale di Bergamo Cremona Como Lecco Lodi Milano Monza Brianza Sondrio, nominata/o nella seduta consiliare del 14 dicembre 2024, 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://www.ostetriche-bgcrlomimb.it/> vi è insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse¹, relativamente all'incarico conferito, **impegnandosi a comunicarne tempestivamente l'insorgenza al Responsabile per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza.**

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, il 23/05/2025.....

In fede

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, il...23/05/2025....

Il Dichiarante

¹Il 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.