



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE, INCOMPATIBILITÀ,  
INCONFERIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a M.P. MESSINA nata il 04-04-62 a ROMA (RM),  
Consigliere/a dell'Ordine della Professione Ostetrica di Roma e Provincia, nominato/a  
con delibera n. 708 del 23/12/2020, 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://oporp.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.

Roma, 27/01/2021

In fede

Il/La sottoscritto/a 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.

Roma, 27/01/2021

Il/La Dichiarante