

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(Art. 42-bis L. 241/1990 e normativa vigente in materia)

### La sottoscritta

Nome: **Angela**

Cognome: **Insalaco**

Nata a: **Canicattì**

Il: **26/02/1959**

Codice Fiscale: **NSLNGL59B66B602P**

Residente in: Canicattì

Indirizzo email: **angelainsalaco@hotmail.it**

in relazione alla propria carica come componente del **Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Ostetriche delle province di Agrigento, Caltanissetta ed Enna,**

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. di **non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi** attuale o potenziale con l'incarico da assumere, ai sensi dell'art. 42-bis della Legge 241/1990 e della normativa deontologica e ordinistica vigente;
2. di **non esercitare incarichi, attività professionali o commerciali** che possano compromettere l'imparzialità, l'indipendenza o il buon andamento dell'Ordine;
3. di **non essere titolare, socio, amministratore o dipendente** di enti, società o istituzioni che abbiano rapporti economici, giuridici o professionali in contrasto con gli scopi e le funzioni istituzionali dell'Ordine;
4. di **non essere destinatario/a di procedimenti disciplinari in corso** né di aver subito sanzioni disciplinari da parte di ordini professionali;
5. di **impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'Ordine qualsiasi variazione della propria situazione che possa configurare un conflitto di interessi, anche solo potenziale, nel corso del mandato.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e Data: Canicattì 17/11/2024

Firma:

