

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

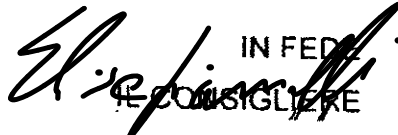
Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a **Giannelli Elisa** nato/a il **04/11/1991** e
residente in **Grottammare Via San Luigi 4** in qualità di Consigliere dell'Ordine dei
Farmacisti di **AP-FM** sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

- Che non sussistono situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, rispetto ai procedimenti amministrativi fino ad oggi seguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della L.241/90 ed art. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 e delle misure previste dal PNA;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.

15/07/2021


IN FEDA
TE CONSIGLIERE