

Il/La sottoscritto/a **CAMILA TAMBOLINI** nato/a a **VITERBO**
Il **03/09/1983** residente a **VITERBO**
C.F. **TMBCL93R43M081D**

In qualità di **OSTERICA RENZOPE CONTI (SUPPLENTE)** nomina conferitagli dal Consiglio Direttivo con delibera **7/2024** del **26.11.24** essendo a conoscenza della normativa vigente riguardante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici e il Codice Etico dell'Ordine della Professione di Ostetrica della provincia di Viterbo

Dichiara

Sotto la propria responsabilità l'insussistenza do situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

Data 09/12/2024

In Fede

