

Il/La sottoscritto/a **MIGLIORILE FRANCESCA** nato/a a **MATERA**
il **28-10-1976** residente a **MONTEPIACONE VIA DEL LAGO N° 43**
C.F. **MGLFNC76R68F0515**
In qualità di **TESORIERE** nomina conferitagli dal Consiglio Direttivo
con delibera n. **7/2024** del **26/11/2024** 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 **16/12/2024**

In Fede

