



**ORDINE REGIONALE DELLA PROFESSIONE  
DI OSTETRICA DELLE MARCHE**

60131 ANCONA - Via Ruggeri, n. 3/n – Tel. Fax 071/54967

e-mail: [info@ordineostetricheancona.it](mailto:info@ordineostetricheancona.it) pec: [ordine@pecostetrichemarche.it](mailto:ordine@pecostetrichemarche.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000)**

La/Il sottoscritta/o Tonucci Massimo, nata/o il 30/03/1959, a  
Pesaro, residente a Pesaro, in qualità di  
(indicare la carica ricoperta nel Consiglio  
direttivo/consulente) consulente dell'Ordine della Professione di  
Ostetrica di Marche,

*consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre n. 445.*

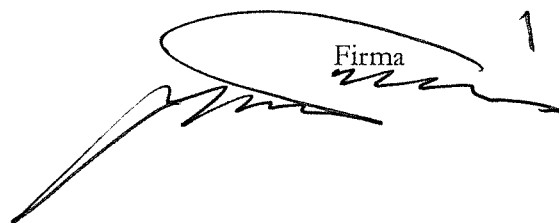
**D I C H I A R A**

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 *bis* della L. 241/1990, art. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia Anticorruzione (L. 190/2012 e PNA) relativamente all'incarico conferito;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'ente.

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine e si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione.

Luogo e data

PESARO, 06/07/2026

Firma  1