

# DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

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

La sottoscritta **EMANUELA CASALE** nata il **19.07.72** a  
**TRIESTE** ( ) e residente a **TRIESTE** alla via **VICOLO DEL CASTAGNETO 6**  
in qualità di **TORISTE** dell'Ordine dei Medici  
Veterinari della Provincia di Trieste 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.

Trieste, **5/01/22**

**IN FEDE**  
**DR. EMANUELA CASALE**  
MEDICO VETERINARIO  
Vicolo del Castagneto 47 - Trieste  
c.f. CSL M.N. 72159 L424U  
P. IVA 01131600320  
Ordine TS 88

