

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE
POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**
(art. 53, comma 14, D. Lgs. n. 165/2001)

Al Direttore del Dipartimento di Medicina
Veterinaria
dell'Università degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a: cognome nome
..... nato/a a prov
..... il residente a prov
..... Indirizzo c.a.p codice fiscale
..... telefono: e-mail

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA CHE

in relazione all'istanza di _____ presentata in data _____ al Direttore del Dipartimento di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Teramo, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente.

Tipologia incarico, durata e compenso:

Il sottoscritto dichiara, durante la procedura, di astenersi dal prendere decisioni o svolgere attività in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il sottoscritto è consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o del committente.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del Codice di comportamento di Ateneo e del Codice etico di Ateneo ai seguenti link:

- https://www.unite.it/UniTE/Atti_generali
- http://www.unite.it/UniTE/Codice_etico

In fede

Data _____

Allegare copia documento di identità