

ALLEGATO D

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

**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
- https://www.unite.it/UniTE/Codice_etico

In fede

ALLEGATO D

Data _____

Allegare copia documento di identità