*Allegato 7*

*Dichiarazione ai sensi dell’art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001*

Al Direttore del Dipartimento di ……………….

Al Presidente della Scuola di Medicina

E per conoscenza

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi dell’Insubria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a     , con riferimento all’assunzione dell’incarico per lo svolgimento dell’ attività didattica integrativa (esercitazioni, seminari didattici e laboratori) di supporto ed integrazione all’insegnamento ufficiale di       SSD       n. ore       per l’anno accademico 2023/2024 presso il corso di studio in       del Dipartimento/Scuola di       dell’Università degli Studi dell’Insubria, presa visione del vigente Codice etico, di comportamento e norme per l’integrità nella ricerca dell’università degli studi dell’Insubria: testo unificato

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

di non trovarsi, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 come modificato dalla Legge n. 190/2012, in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con l’Università degli Studi dell’Insubria per lo svolgimento dell’incarico didattico ai sensi dell’art. 23 della Legge n. 240/2010.

Data  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 Firma (\*)

**Allegare copia documento di identità**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Parte riservata alla struttura**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Visto l’art. 53, comma 14, secondo periodo, del D. Lgs. n. 165/2001 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato alla verifica dell’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e che l’attestazione deve essere resa nota nelle banche dati accessibili al pubblico per via telematica;
* Preso atto che il successivo comma 15 del medesimo articolo prevede che le amministrazioni che omettono l’adempimento di cui al comma 14 non possono conferire nuovi incarichi sino a quando non adempiono;
* Dato atto che il/la dott./dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha presentato la dichiarazione di insussistenza, anche potenziale, di conflitto di interesse

**SI ATTESTA**

che, in base alle informazioni contenute nella dichiarazione di cui sopra, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per lo svolgimento dell’incarico di insegnamento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Direttore di Dipartimento/Il Presidente della Scuola

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\*) *La dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma se, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.*