Dichiarazione insussistenza conflitto di interesse

art. 53, comma 14, D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165

Al Direttore del Dipartimento di Medicina e Innovazione Tecnologica

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)

Il/La sottoscritto/a ……………………., con riferimento all’assunzione dell’incarico per lo svolgimento dell’insegnamento nell’ambito del Corso di formazione manageriale regionale/provinciale, in attuazione dell’intervento “Corso di formazione manageriale” di cui al sub-investimento 2.2.c “Sviluppo delle competenze tecni-che-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario”, della Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) del Dipartimento di Medicina e Innovazione Tecnologica dell’Università degli Studi dell’Insubria, presa visione del “[Codice etico, di comportamento e norme per l’integrità nella ricerca dell’università degli studi dell’Insubria: testo unificato](https://www.uninsubria.it/sites/default/files/2024-01/codice%20etico%20formattato%20per%20sito.pdf)” emanato con D.R. 30 settembre 2020, n. 656 e modificato da ultimo con Decreto rettorale 26 gennaio 2024, n. 58

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 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 dicembre 2000, n. 445

di non trovarsi, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 come modificato dalla Legge 6 novembre 2012, n. 190, in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con l’Università degli Studidell’Insubria per lo svolgimento dell’incarico didattico conferito ai sensi dell’art. 23 della Legge n. 240/2010.

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

**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

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

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