

Allegato 2

Al Presidente della Scuola di Medicina

e per conoscenza
Alla Magnifica 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'insegnamento di _____ SSD _____ ex D.M. n. 855/2015 n. ore _____ per
l'anno accademico 2025/2026 presso il corso di studio in _____ della Scuola di Medicina
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. 6 del D. Lgs. n. 502/1992

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 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.