

**ATTESTAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(VISITING PROFESSOR E RESEARCHER)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ residente nello stato estero _____ a _____ (_____)
in via _____ n. _____ domiciliato/a in Italia in _____ Via _____
n. _____, (in qualità di VISITING PROFESSOR o RESEARCHER)

e

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ residente a _____ (_____) in via _____ n. _____ (in
qualità di Rappresentante della struttura ospitante)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nei rispettivi ruoli e qualifiche

DICHIARANO

di non trovarsi in una situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi ai sensi dell' art. 53 del D.lgs n. 165/2001, e successive modificazioni.

Roma, _____

Il Visiting Professor / Researcher

Il Rappresentante Struttura Ospitante

Io sottoscritt _____ (VISITING PROFESSOR o RESEARCHER) unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: _____, n. _____, rilasciato da _____ il _____.

Io sottoscritt _____ (Rappresentante della struttura ospitante) unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: _____, n. _____, rilasciato da _____ il _____.