ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE[1]

ai sensi del d.lgs. n. 165/2001, art. 53, co. 14 e per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013, art. 15, co. 2

Con riferimento all'incarico di Docenza
(indicare la natura dell'incarico: consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a Neuropsichiatria dell ' Infanzia e dell ' adolescenza - MED/39 CFU 9
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito a Stievano Paolo

visti:

- il *curriculum vitae* presentato dall'interessato;
- la dichiarazione resa ai sensi del d.lgs. n. 165/2001, art. 53, comma 14;
- la dichiarazione resa ai sensi del d. lgs n. 33/2013, art. 15, comma 1, lett. c)

SI ATTESTA

che non risultano, alla data di sottoscrizione della presente, situazioni attuali o potenziali di conflitto di interessi.

Data
09/10/2024

F.to
Vicepreside Vicario Prof

[1] La presente attestazione è predisposta ai fini della pubblicazione nella Sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale di Ateneo e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. L'attestazione integrale è conservata presso la Struttura che ha conferito l'incarico.