



ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI  
CONFLITTO DI INTERESSE<sup>1</sup>

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 relativo a docenza per il master :

In Riabilitazione in Linfologia Clinica

conferito al Prof.: *Sciusaò Manuella*

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.

Il RAD

Roma,

Dott. Tommaso Prognò

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Tommaso Prognò".