

## **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**

*(indicare la natura dell'incarico: consulenza/collaborazione/docenza)*

relativo a **docenza nell'ambito del Master in "Disturbi dell'apprendimento e dello sviluppo cognitivo"**

*(riferimento all'oggetto dell'incarico)*

conferito al Dott.ssa **MONICA TERRIBILI**

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 01/06/2022

Responsabile Amministrativo Delegato  
ott.ssa Daniela PADULO

La Direttrice del Dipartimento  
Prof.ssa Anna Maria GIANNINI

---

<sup>1</sup> 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.