

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI  
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. lgs. n. 165/2001)

La sottoscritta Maria Rosa \_\_\_

in relazione all'incarico di: lavoro autonomo;

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con Sapienza Università di Roma;

di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di lavoro autonomo nell'interesse di Sapienza Università di Roma”;

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie infettive ovvero, con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione della “Sapienza” Università di Roma, così come disposto dall'art. 18 comma 1 lettera b) ultimo periodo della Legge 240/2010.

di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti di Sapienza Università di Roma, approvato con D.R. 1528/2015;

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma 01-02-2022

Firma