



**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI
CONFLITTO DI INTERESSE¹**

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 :

Medicina funzionale, prevenzione riabilitazione e discipline integrate

conferito al Prof. Massimo Coretti

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 04.04.2025

Dott. Tommaso Proganò

A handwritten signature in black ink, reading 'Tommaso Proganò', written in a cursive style.

