

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse in riferimento al conferimento dell'incarico di Organismo di Valutazione del Consorzio Universitario Piceno

Il sottoscritto Santo Fabiano nato a _____ il _____ residente nel comune di _____ via _____ n. _____
21, Codice Fiscale _____ alla data odierna, per l'incarico di Organismo di Valutazione del Consorzio Universitario Piceno, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

per proprio conto l'**insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse.**

In fede.

Data 29/11/2023

Firma..... 