

DICHIARAZIONE PER INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI DEL REFERENTE SCIENTIFICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e art. 48 comma 25 del D.L. 269/2003
 convertito in Legge 25 novembre 2003, n. 326

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di referente scientifico dell'iniziativa formativa dal titolo:

Che si terrà a Modena il/dal _____

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso di atti falsi di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000

Dichiara:

- di non trovarsi, ai sensi della normativa vigente, in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi e/o incompatibilità con i soggetti coinvolti nell'iniziativa formativa di cui in premessa;
- di trovarsi, ai sensi della normativa vigente, in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi e/o incompatibilità con i soggetti coinvolti nell'iniziativa formativa di cui in premessa;
- che per lo svolgimento dell'iniziativa formativa non è previsto il supporto, in termini economici e/o di fornitura di servizi, da parte di sponsor commerciali;
- che per lo svolgimento dell'iniziativa formativa è previsto il supporto, in termini economici e/o di fornitura di servizi, da parte degli sponsor commerciali sottoelencati (denominazione Ditta, ragione sociale e recapito telefonico):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

In fede

Data: ____ / ____ / ____

FIRMA

* é necessario allegare copia fotostatica del documento di identità