



# Università degli Studi di Messina

**Attestazione di avvenuta verifica insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14 del Dlgs. 165/2001.**

Il/~~La~~ sottoscritto/a Prof. \_\_\_\_\_ in qualità di Direttore Dipartimento/~~Presidente del Centro/Dirigente~~ di \_\_\_\_\_,

**VISTO** l'art. 53 D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitti di interesse;

**VISTO** il C.V., nonché la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato, resa, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 dal ~~Dott./Dott.ssa~~ \_\_\_\_\_ per l'incarico (Indicare gli estremi dell'atto di conferimento), \_\_\_\_\_

## ATTESTA

l'avvenuta verifica, sulla base della dichiarazione effettuata ~~dal/dalla~~ ~~Dott./Dott.ssa~~ \_\_\_\_\_, dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012.

La presente attestazione viene pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente, in conformità a quanto previsto dall'art. 15, comma 1, lett. c) del Dlgs. 33/2013 e s.m. e i.

Data, \_\_\_\_\_

Firma