

## DICHIARAZIONE PER INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI DEL RESPONSABILE 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 responsabile 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 commercial 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