

Allegato 4

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii di assenza di conflitto di interessi per le finalità di cui all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

in relazione alla procedura comparativa per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico di collaborazione - Area Neuroscienze della SISSA (codice: NEURO-Zoc), alla quale si è iscritto/a

dichiara,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Testo Unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non trovarsi in una situazione anche potenziale di conflitto di interessi con la SISSA di Trieste.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione copia di documento valido di identità.

data _____

firma _____