

## 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 pubblica per titoli per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale per lo svolgimento di attività di formazione a supporto e nell'ambito del Progetto PROBEN (codice riferimento: FORM) 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 \_\_\_\_\_

