

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ O CONFLITTO DI INTERESSE SOTTO  
FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

....I.... sottoscritt..... (cognome) .....  
(nome) .....  
nat. a ..... (prov.....) il .....,  
e residente a ..... (prov. ....),  
via ..... n. ....  
ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

Che, in relazione allo svolgimento del progetto di ricerca dal titolo “.....”  
finanziato da.....  
per cui si chiede l’espressione del parere da parte della Commissione Etica, **non sussistono situazioni,  
neanche potenziali, di conflitto di interessi o cause di incompatibilità.**

...I.... sottoscritt.... dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci,  
formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai  
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere  
disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

.....  
(luogo e data)

Il dichiarante .....