

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI**

Visto l'art. 53 del Decreto Legislativo 30.03.2001 n. 165, come modificato dalla Legge 06.11.2012, n.190, che contiene "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";

Vista la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del/della Dott./Dott.ssa FABRIZIO FATTORINI del 18-05-2018

Il sottoscritto Prof. Guido Macchiarelli, in qualità di Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica, Sanità Pubblica, Scienze della Vita e dell'Ambiente

ATTESTA

di aver verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al/alla Dott./Dott.ssa FABRIZIO FATTORINI per lo svolgimento della collaborazione avente ad oggetto **INCARICO DI INSEGNAMENTO MASTER**

DATA 01/06/2018

FIRMA

Il Direttore del Dipartimento
F.to Prof. Guido Macchiarelli