Sant'Anna
Scuola Universitaria Superiore Pisa

DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE, SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

La sottoscritta, Chiara D'Elia in qualità di soggetto incaricando per il corso di Alta Formazione "Presa in carico dell'infortunato e gestione dei sinistri: profili sostanziali e strategie processuali in materia di danno alla persona"

ai sensi dell'art. 53, c.14 del D. Lgs.165/2001 e s.m.i. e dell'art. 15, c.1, lett c) del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

(barrare una delle due seguenti ipotesi):

☐ di ritenere rilevanti, al fine di una valutazione da parte di codesta Amministrazione sulla eventuale sussistenza di situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse con il docente proponente l'incarico e/o con codesta Amministrazione, le seguenti informazioni:
(specificare di seguito)

.....

.....

X di NON trovarsi in alcuna situazione, effettiva o potenziale, di conflitto d'interessi con il docente proponente e/o con codesta Amministrazione

- di impegnarsi comunque nel corso della/e lezione/i a non operare riferimenti espressi che contengano giudizi di valore su prodotti che possano determinare una situazione di conflitto di interesse.

- di impegnarsi ad informarne via email ed in tempo utile il Responsabile Scientifico, il tutor e la U.O. Alta Formazione, qualora per esigenze didattiche fosse necessario fare riferimento ad uno specifico prodotto o azienda, ad esempio nell'ambito della presentazione di un "caso aziendale" o "caso scientifico", e non fosse in alcun modo possibile conseguire gli obiettivi formativi senza citare espressamente l'azienda o il prodotto.

☐ avere svolto incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti o aziende
(specificare di seguito: anno, ente/azienda, tipologia di rapporto)

.....

.....

.....

.....

Luogo e data 5/3/2025

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità e copia del Curriculum Vitae

Scansionato con CamScanner