***Università degli Studi di Verona***

***Dipartimento di …***

**DICHIARAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSI**

Io sottoscritto/a *(nome e cognome*)

nato/a a…. il…

in qualità di responsabile scientifico (o componente del gruppo di ricerca) del progetto (*nome del progetto*)

dichiaro, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni false ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000:

* l’insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interessi per me o per il mio coniuge, convivente, parenti e affini entro il 2° grado
* la sussistenza di una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale (*specificare la situazione*)

Data ……………………

Firma ……………………………………………………………………………….