All’attenzione della Coordinatrice

COMITATO per ETICA e RICERCA CLINICA

Università LUM

**Oggetto: DICHIARAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO RELATIVA ALL’ ASSENZA / PRESENZA DI RAPPORTI DI FINANZIAMENTO (CONFLITTO DI INTERESSE)**

Il/La sottoscritto/a (cognome) ………………………………………… (nome)………………………………………. nato/a a …………………………………………………….…. prov. …………….. il………………………………………... C.F.……………………………………………………………. residente a……………….………………………………………… prov……………… indirizzo……………………………………………… C.A.P…………………….., (ruolo)…………………………………. presso il Dipartimento di…………………………… dell’Università LUM “Giuseppe Degennaro”,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in qualità di Responsabile della Ricerca …………………………………..…………………

ai sensi della vigente normativa in materia di assenza di conflitto di interesse

**DICHIARA**

- che, nell’esercizio della funzione su indicata e per la Ricerca indicata, **NON SONO** in alcun modo portatore/trice di interessi commerciali propri o di terzi; e che gli eventuali rapporti avuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali **NON SONO** tali da permettere a tali soggetti di influenzare le mie funzioni al fine di trarne vantaggio;

- **di non avere/avere** avuto negli ultimi due anni rapporti di collaborazione, o qualsiasi altra forma di interesse o utilità, diretti o indiretti, con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti, che operano in ambito socio-sanitario o in attività ad esse correlate, quali possibili promotori di ricerca profit o no profit; (INDICARE EVENTUALEMENTE I SOGGETTI)

Luogo, lì …………………. Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura, così come specificato nel bando di selezione.

Firma