

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Roma Tor Vergata per il
tramite del Direttore del Dipartimento di
Medicina dei Sistemi

SEDE

OGGETTO: Comunicazione dello svolgimento di un **incarico gratuito** - Art. 53, comma 12, del D. Lgs. n. 165 del 2001 e ss. mm.

__ sottoscritt_ Dott. _____, nat_ a _____
(__) il ____/____/_____, C.F. _____, Ricercat _____
presso il Dipartimento di _____,
Recapito telefonico _____, e-mail _____.

COMUNICA

ai sensi della normativa in oggetto, di svolgere il sottoindicato incarico **gratuito**, per il quale fornisce, assumendone la piena responsabilità, le seguenti notizie:

Soggetto proponente

denominazione: _____

natura giuridica: _____

C.F. (solo per soggetti italiani)¹: _____

sede: _____

Incarico

descrizione dettagliata dell'incarico e finalità dello stesso:

¹ N.B. Il codice fiscale delle persone fisiche è costituito da 16 caratteri; il codice fiscale dei soggetti diversi dalle persone fisiche è formato da 11 caratteri.

data di inizio incarico ____/____/____

data di fine incarico ____/____/____

compatibilità dell'incarico con gli interessi del Dipartimento e con l'attività didattica e di ricerca istituzionale del Ricercatore:

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 1, comma 42, della legge 6 novembre 2012, n. 190, l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto di interessi tra quelli dell'Università e quelli derivanti dallo svolgimento dell'incarico.

Roma, ____/____/____
