

**Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali,
di conflitto d'interesse**
(Art. 53, comma 14 del Dlgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012)

Ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. n° 165 del 30 marzo 2001, così come modificato dall'art. 1, comma 42 lettera h) e d) della Legge n° 190 del 2012

SI ATTESTA

che, in base a quanto contenuto nella dichiarazione resa dal/la Dr. _____ in
data _____, nell'ambito dell'incarico conferito dal Cefpas, sulla scorta delle informazioni
acquisite con la stessa, non si è a conoscenza di situazioni attuali o anche potenziali di conflitto di
interesse.

In conformità all'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (come modificato dall'art. 264 del D.L. 34/2020) che prescrive che le verifiche si possono fare *"anche a campione, in misura proporzionale al rischio e all'entità del beneficio, e nei casi di ragionevole dubbio, anche successivamente all'erogazione dei benefici"*, il Cefpas potrà effettuare le verifiche sulle autocertificazioni e sulle dichiarazioni prodotte in relazione alle attività di formazione del Centro a campione nella misura minima del 5% (come previsto dal Regolamento sul controllo delle autocertificazioni approvato con la deliberazione del Centro n. 1115 del 2015).

Data _____

Il Dirigente Servizio CEMEDIS
(Dott.ssa Maria Luisa Zoda)

