ASST Rhodense

S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE LIMANE Ufficio Formazione Tel: 02 994302.005 Fax: 02 994302.507 Mail: ufp@asst-rhodense.it

SM/tb Atti 137/24 scheda 79/G

il in in a

1) 2) 3)

UFFICIO FORMAZIONE S.C.Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane

DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e succ. mod., consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R.

	critto/a			u stan	GELA_	nato/a	a J)_
il ·	٠ ٠	e resi	dente a	_	,				
in via	0+	LATOR	· 				.F.	-	-
in qualità di all'evento	CA MA	CATTIA	DI ALZH	ENTER	ELEA	TRE DE	EHENDE	ID.n.	
					DICHIAR	4			
sotto la mo	a propria po odificazion	ersonale resp e dalla L.24 n	onsabilità ai s ovembre 2003	ensi e per gli 3, n. 326 e de	effetti dell'art. lle altre norme	18 comma 25 d vigenti sulla ve	lel DL. 30 settembre rifica e dichiarazion	e 2023, n.269, con e di conflitto di int	overtite con eressi:
di nor	n avere inte ano pregiud	ressi diretti o licare la finali	indiretti con ir tà esclusiva di	ndustrie farma educazione/f	aceutiche ed al formazione dei	tri sponsor com professionisti c	nmerciali o con altri della Sanità nell'atti	soggetti pubblici e vità formativa	e/o privati (1) che
⊃ se si s	specificare:								
di nor e al co	n indurre co odice deon	emportamenti tologico della	contrari alle n propria profes	orme vigenti o ssione così co	e al codice etic ome approvato	o comportame dal proprio ord	ntale vigente all'inte ine;	rno della Azienda	/Agenzia/Istituto
				D	ICHIARA INC	LTRE			
			(ai sensi d	ell'art.76 dell'	Accordo Stato	Regioni del 2 fe	ebbraio 2017)		
che n		iennio <u>non</u>	ha avuto rapp	orti di natura	a finanziaria e	lavorativa con	soggetti portatori	di interessi comn	nerciali in ambito
⊃ che ne sanita		iennio <u>ha a</u> vı	<u>ıto i seguenti</u> ı	rapporti di na	tura finanziaria	e lavorativa co	on soggetti portator	i di interessi comi	merciali in ambito
1)									
2)									
3)									
			a						
Data	23 2	steuch	L ZIELY			In fede*	F.to Fior	oni Augusta	angela

(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o compartecipe di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente /relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N. Si precisa che la prescrizione di farmaci nell'ambito dell'attività clinica dei professionisti sanitari - effettuata secondo criteri di ragionevolezza e coerenza - non è annoverabile tra i rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari idonei a configurare fettispecie di conflitto di interesse.

* Al sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitargente a consignitatica pon autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.