



**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. 445/2000 nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

Io/La sottoscritto/a **CALLIGARIS GRETA** nata/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di **Docente**  
all'evento **QUALE FUTURO PER LA CURA DELLA DEMENZA? MMG, CDCD E TERRITORIO: PERCORSI DI PREVENZIONE E PRESA IN CARICO** ID.n **205171** (periodo dal 08/11/2025 al 08/11/2025)

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 del D.L. 30 settembre 2003, n.269 convertito con modificazione dalla L. 24 novembre 2003, n. 326 e delle altre norme vigenti sulla verifica e dichiarazione di assenza di conflitto di interessi:

di non avere interessi diretti o indiretti con industrie farmaceutiche ed altri sponsor commerciali o con altri soggetti pubblici e/o privati (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa

se si specificare \_\_\_\_\_

di non incurere comportamenti contrari alle norme vigenti e al codice etico comportamentale vigente a l'interno dei Azienda/Agenza/Istituto e al codice deontologico della propria professione così come approvato dal proprio ordine.

**DICHIARA INOLTRE**

(ai sensi dell'art 76 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017)

che nell'ultimo biennio non ha avuto rapporti di natura finanziaria e lavorativa con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario.

che nell'ultimo biennio ha avuto i seguenti rapporti di natura finanziaria e lavorativa con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario.

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Data 21/10/2015

In fede\* **F.to Calligaris Greta**

(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di contersenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o prosidi, sanitari e/o sia titolare o partecipante 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 del professionista sanitario, effettuata secondo criteri di ragionevolezza e coerenza, non è annoverabile tra i rapporti con aziende farmaceutiche o di strumenti o prosidi sanitari idonei a configurare fattispecie di conflitto di interesse.

\* Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore