

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI 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. medesimo nonché delle sanzioni previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

Il/La sottoscritto/a **FACCIOLO PATRICK**

nato/a _____ prov. _____ il _____

e residente a _____ CAP _____ prov. _____ in _____

C.F. _____ Figura prof.le **DOTTORE IN TECNICHE PSICOLOGICHE PER I CONTESTI SOCIALI, ORGANIZZATIVI E DEL LAVORO**

mail: _____ telefono _____

☐ Dipendente presso _____ ☒ Libero Professionista ☐ Altro _____

CHIEDE

di partecipare all'evento: **COMUNICARE LA SALUTE: TECNICHE, STRUMENTI, STRATEGIE**

previsto in data **27 MARZO 2024**

☒ in qualità di docente/relatore/tutor **con incarico retribuito o rimborso spese;**

☐ in qualità di docente/relatore/tutor **con incarico non retribuito;**

☐ di ricoprire il ruolo di **responsabile scientifico**

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 del DL 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni 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 che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa;

☐ se si specificare: _____

☒ di non indurre comportamenti contrari alle norme vigenti e al codice etico comportamentale vigente all'interno della Azienda/Agenzia/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:

Curasept S.p.A. (attività di formazione), Grunenthal Italia S.r.l. (attività di formazione), Mölnlycke Health Care Srl (attività di formazione), Tavola S.p.A. (attività di formazione).

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data, 16/02/2024

In fede _____



Patrick
Facciolo
16.02.2024
16:54:15
GMT+00:00 _____