

ASSENZA CONFLITTO INTERESSI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(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 Giulia Parisi			
Nato/a a	Provincia	In data	
Residente in Via	CAP e Città	Provincia	
Dipendente c/o	Profilo professionale Libero professionista	Codice Fiscale	
In qualità di			
Docente/Relatore/Moderatore	DOCENTE	Resp. Scientifico	Tutor
Coordinatore/Resp.Scient.. qualora svolga attività di Docenza nella Formazione sul Campo)*			
all'interno dell'iniziativa formativa aziendale organizzata dall'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo			
Evento Formativo (titolo) Collaborazione mese Gennaio 2024			
Previsto in data:			
Edizione n.			

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 della L. 25.11.2003, n. 326 e delle altre norme vigenti sulla verifica e dichiarazione di conflitto di interessi:

☐ X l'assenza di conflitto d'interessi rispetto all'evento, 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 residenziale e che nell'ultimo biennio non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa residenziale;

☐ X di non indurre comportamenti contrari alle norme vigenti e al codice etico comportamentale vigente all'interno dell'Agenzia e al codice deontologico della propria professione così come approvato dal proprio ordine;

☐ X di non aver usufruito per più di 2 volte nell'arco dell'anno in corso del contributo per il rimborso spese per partecipazione a eventi formativi esterni dallo stesso sponsor.

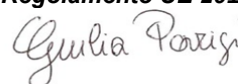
☐ che sussistono rapporti economici rilevanti con l'azienda commerciale " " sponsor dell'evento stesso (1)

(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 fattispecie di conflitto di interesse.

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).

Bergamo , lì 20/01/2024

FIRMA _____



(luogo)

(data)

(firma per esteso e leggibile)

* 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.