|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **titolo dell’evento** | | |
| Data evento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **In base alle indicazioni della delibera regionale DGR 1306/2022,** | | |
| Il/la sottoscritto/a | | |
| C.F. | | |
| nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | |
| residente a  Via N. | | |
| e-mail | | n. tel. |
| Ente appartenenza | | |
| Professione | Disciplina | |
| in qualità di: 🞎 referente scientifico 🞎 docente 🞎 relatore 🞎 moderatore 🞎 tutor | | |
| **dichiara:** | | |
| * **presenza conflitto interessi:** in quanto negli ultimi due anni **ho** avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario | | |
| * **assenza conflitto di interessi:** in quanto negli ultimi due anni non ho avuto rapporti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario | | |
| * **assenza conflitto di interessi[[1]](#footnote-1)** rispetto ai contenuti dell’intervento dichiarato nel programma dell’evento formativo | | |

In fede,

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

1. Nell’ambito specifico delle sperimentazioni cliniche non costituisce conflitto di interessi la presentazione di relazioni inerenti le finalità di cui alla DGR 788/2006.

   Il presente modulo deve essere compilato dal docente/relatore/moderatore/ tutor contestualmente al conferimento dell’incarico (modulo T07/PA03) e inviato all’operatore del Settore Formazione che ha in carico la gestione dell’evento formativo. [↑](#footnote-ref-1)