|  |
| --- |
| **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 aVia 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)