

DICHIARAZIONE DIASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI

| (Art. 55, comma 14, D.Lgs. n. 165 | 5/2001 e Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) |
|---|---|
| Il sottoscritto/a ROCCHI ROBERTO | |
| Nato/a a | |
| Codice Fiscale | |
| Residente in | Cap Città (Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap |
| Professione: LAVORATORE DIPENDENT E DIFESA PERSONALE | TE ED AUTONOMO Disciplina: INFORMATICA |
| E-mail: | elefono: |
| Istituzione di appartenenza Ente: /// | |
| Indirizzo Ente: /// | |
| IN QUA | ALITA' DI |
| [X] Docente/Relatore | [] Responsabile Scientifico |
| [] Tutor | [] Pärtecipante corso esterno sponsorizzato* |
| EVENTO FOR | RMATIVO DAL TITOLO: |
| | IOLENZA A DANNO DEGLI OPERATORI ELLA SANITÀ |
| Data 26/10/2023 e 16/11/2023 - | Luogo OSPEDALE DI MACERATA (MC) |
| | DICHIARA |
| D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni di c | revista per le dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del cui alle leggi speciali ìn materia ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. n. 445/2000 |
| [X] di non avere avuto negli ultimi due soggetti/ditta portatori di interessi commercia | e anni nessun rapporto commerciale o finanziario con ili in campo sanitario; |
| [] di aver avuto negli ultimi due anni i segu portatori di interessi commerciali in campo sa | uenti rapporti commerciale o finanziario con soggetti/ditta |
| | |
| / Dichiara, inoltre, che gli eventuali rapport | ti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo |

- sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolgo in occasione di questo specifico Evento Formativo.
- ✓ Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n.196/2003,"Codice in materia di protezione dei dati personali" s.i.m. autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini ECM e per le finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

Allegato: copia del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità

DATA E LUOGO (1, 12/10/2023)

La partecipazione di un dipendente ad un corsa esterno sponsorizzato è subordinata al rispetto dell'apposità procedura, nonché all'osservanza dei principi di cui al "Codice di Comportamento" aziendale, oltre che al rilascio della presente autocertificazione

FIRMA(