

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI

(Art. 53, comma 14, D.Lgs. n. 165/2001 e Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a DANIA COMPARINI  
Nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]  
Codice Fiscale [REDACTED]  
Residente in [REDACTED] Cap [REDACTED] Città [REDACTED]  
Professione: INFERMIERA Disciplina: cdl INFERMIERISTICA  
E-mail: [REDACTED] Telefono: [REDACTED]  
Istituzione di appartenenza Ente: AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DELLE MARCHE  
(presso UNIVPM - cdL INFERMIERISTICA di AN)  
Indirizzo Ente: VIA COCCA 31

#### IN QUALITA' DI

- Docente/Relatore                       Responsabile Scientifico  
 Tutor                                       Partecipante corso esterno sponsorizzato\*

#### EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:

NUOVI STRUMENTI PER L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA: I PRINCIPI DELLA LEAN ORGANIZATION  
Data 10/2/23 Luogo ANCONA

#### DICHIARA

*consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni di cui alle leggi speciali in materia ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n. 445/2000*

di non avere avuto negli ultimi due anni nessun rapporto commerciale o finanziario con soggetti/ditta portatori di interessi commerciali in campo sanitario;

di aver avuto negli ultimi due anni i seguenti rapporti commerciale o finanziario con soggetti/ditta portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

- Dichiaro, inoltre, che gli eventuali rapporti 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 10/2/23 [REDACTED]

FIRMA [Signature]

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