

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 CRISTIANO PIANCOTTI
Nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
Codice Fiscale [REDACTED]
Residente in [REDACTED] Cap [REDACTED] Città [REDACTED]
Professione: MEDICO Disciplina: ANEST-UMN-T. IDUATE
E-mail: [REDACTED]
Istituzione di appartenenza Ente: AST ANCONA OSPEDALE PROFILI
Indirizzo Ente: _____

IN QUALITA' DI

Docente/Relatore
 Tutor

Responsabile Scientifico
 Partecipante corso esterno sponsorizzato*

EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:

DESIGNER FANTASIA GROUP NEURALL
Data 21/11/23 Luogo REC. FANTASIA

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 ANCONA 3/11/23 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