

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 MARCO MECONI
Nato/a [REDACTED] il [REDACTED]
Codice Fiscale [REDACTED]
Residente in ITALIA Cap [REDACTED] Città [REDACTED]
Professione FARMACISTA Disciplina TERAPISTICO
E-mail [REDACTED] Telefono [REDACTED]
Istituzione di appartenenza Ente FEDERAZIONE MARCHE
Indirizzo VIA E MAGGIO 1/2 ANCONA Ente:
IN QUALITA' DI

☐ Docente/Relatore

☐ Responsabile Scientifico

☐ Tutor

☐ Partecipante corso esterno sponsorizzato*

EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:

DOSSIER FORMATIVO ULTERREGIONALE TEMPIE DEL DOSSIER
Data 8/09/2023 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 PSG, 25/09/2023

FIRMA [Signature]

La partecipazione di un dipendente ad un corso esterno sponsorizzato e non istituzionale, deve essere autorizzata dalla Direzione Provinciale Sanitaria, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.