



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
**Azienda Sanitaria Territoriale
di Macerata**

Dipartimento di Prevenzione
Direzione amministrativa
tel 0733/823808

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 FERRO ELISA
Nato/a a TORINO il 14/05/1972
Codice Fiscale FRR LSE 72E 54L 219P
Residente in TORINO Cap 10152 Città TORINO - VIA SALERNO 30
Professione: COMUNICATORE Disciplina: COMUNICAZIONE PER LA SALUTE
E-mail: elisa.ferro@cloro.it Telefono: 349/2906173
Istituzione di appartenenza Ente: S.S. DORS - ASL TO3
Indirizzo Ente: VIA SABAUDIA 164 - GRUGLIASCO (TO)

IN QUALITA' DI

☒ Docente/Moderatore/Relatore ☐ Responsabile Scientifico
☐ Tutor ☐ Partecipante corso esterno sponsorizzato*
(aggiornamento facoltativo)

EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:

EPI PART PREV STORIE DI INFORTUNIO
Data 24/5-20/6-20/9-18/10/2023 Luogo WEBINAR ONLINE

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 Torino, 27/04/2023

FIRMA Elisa Ferro

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