

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 CASELLI ETANUELE
Nato/a a [REDACTED] il 06/01/1983
Codice Fiscale [REDACTED]
Residente in [REDACTED] Cap [REDACTED] Città [REDACTED]
Professione: MEDICO - CHIRURGO Disciplina: ANATOMIA PATOLOGICA
E-mail: [REDACTED] Telefono: [REDACTED]
Istituzione di appartenenza Ente: AZIENDA USL UMBRIA 1
Indirizzo Ente: VIA G. GALILEI, 21 - [REDACTED]

IN QUALITA' DI

☒ **Docente/Relatore**

☐ **Responsabile Scientifico**

☐ **Tutor**

☐ **Partecipante corso esterno sponsorizzato***

EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:

6° CORSO DI AGGIORNAMENTO IN PATOLOGIA TATTARIA E VALUTAZIONE ESTERNA DI QUALITA'
Data 22/11/2024 Luogo OSPEDALE DI MACERATA INTERREGIONALE PER I FATTORI
BIOLOGICI DEL CARCINOMA
TATTARIO

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 07/11/2024, città di GASTO (PG) FIRMA [Firma]

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