MACERATA
MARCHE

# DICHIARAZIONE DIASSENZA 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 RAINERO GIOVANNI

Nato/a a [redacted] il [redacted]

Codice Fiscale [redacted]

Residente in VIA [redacted] Cap [redacted] Città [redacted]

Professione: MEDICO Disciplina: ORTOPEDIA

E-mail: [redacted] Telefono: [redacted]

Istituzione di appartenenza Ente: FONDAZIONE DON GNOCCHI

Indirizzo Ente:

**IN QUALITA' DI**

[X] **Docente/Relatore** [ ] **Responsabile Scientifico**

[ ] **Tutor** [ ] **Partecipante corso esterno sponsorizzato***

**EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:**

LAVORO INFERMIERE IN ACCREDITAMENTO

**Data** 25 05 24 **Luogo** JESI

**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***

[X] **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:

- ✓ Dichiara, 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 24 05 24 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*