

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 _____ **MARIO ROSSI MONTI** _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Cap _____ Città _____

Professione: MEDICO Disciplina: PSICHIATRIA/PSICOTERAPIA

E-mail: _____ Telefono: _____

Istituzione di appartenenza Ente: _____

Indirizzo Ente: _____

IN QUALITA' DI

☒ **Docente/Relatore**

☐ **Responsabile Scientifico**

☐ **Tutor**

☐ **Partecipante corso esterno sponsorizzato***

EVENTO FORMATIVO DAL TITOLO:

**PSICOPATOLOGIA BORDERLINE DI PERSONALITA': MONDO
BORDERLINEE DIPENDENZE IN ETA' GIOVANILE**

Data 16 E 30 OTTOBRE 2024

Luogo CIVITANOVA MARCHE

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:

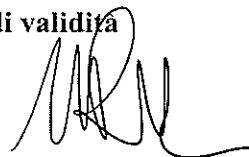
✓ Dichiaro, inoltre, che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo
sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolgo in occasione di questo
specifico Evento Formativo.

✓ 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 FIRENZE 20 AGOSTO 2024

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*