

MODULO 22 AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
--

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e succ. mod., consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

La sottoscritta FERRINI Simona

1981

CHIEDE

- di partecipare all'evento _____ con sponsorizzazione (rimborso spese di iscrizione, viaggio, vitto);
- di partecipare all'evento **GESTIONE PARTO PER MSA1** nelle seguenti date: 1^ edizione del 25/10/2021; 2^ edizione del 25/10/2021, in qualità di docente con incarico retribuito;
- di partecipare all'evento _____ in qualità di docente/relatore/tutor con incarico non retribuito;
- di partecipare all'evento _____ in qualità di docente/relatore/tutor con incarico con solo rimborso spese;
- di ricoprire il ruolo di responsabile scientifico dell'evento _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 della L. 25.11.2003, n. 326 e delle altre norme vigenti sulla verifica e dichiarazione di conflitto di interessi:

- di non avere interessi diretti o indiretti con industrie farmaceutiche ed altri sponsor commerciali o con altri soggetti pubblici e/o privati (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa residenziale;
- che nell'ultimo biennio non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'attività formativa residenziale;

