

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a FORCEDDA CLAUDIA nato/a a S. GAVINO P.le

il 18/02/1978 residente a SAN UREI Via

SPACINA S

in qualità di socio SIN nonché di SECRETARIO (Indicare eventuale carica SIN)

consapevole delle conseguenze di legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non avere avuto negli ultimi 12 mesi rapporti, diretti di collaborazione, anche occasionali, in qualunque modo retribuiti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario e/o con soggetti che abbiano rapporti contrattuali e/o economici con la SIN e/o la Sin-ergy S.r.l. e/o che possano determinare conflitto di interessi con le attività e finalità della SIN e della Sin-ergy S.r.l.;
- di avere avuto negli ultimi 12 mesi rapporti, diretti di collaborazione, anche occasionali, in qualunque modo retribuiti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario e/o con soggetti che abbiano rapporti contrattuali e/o economici con la SIN e/o la Sin-ergy S.r.l. e/o che possano determinare conflitto di interessi con le attività e finalità della SIN e della Sin-ergy S.r.l.;

Soggetto	Tipologia di rapporto ¹	Importo ²	Annotazioni ³

Dichiara inoltre:

- la propria adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possano interferire con la qualità di socio SIN:

.....
.....
.....

ovvero:

- di non avere aderito o aderire ad associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interessi possano interferire con la qualità di socio SIN;

(N.B.: non si applica all'adesione a partiti politici, sindacati e associazioni religiose)

Dichiara che:

non sussistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o responsabilità attribuite dalla SIN al sottoscritto;

sussistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o responsabilità attribuite dalla SIN al sottoscritto di seguito elencate:

.....

.....

.....

Dichiara di impegnarsi a segnalare tempestivamente eventuali situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi che dovessero verificarsi ed ogni eventuale variazione in merito a quanto con la presente dichiarato.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data ORISTANO 6/6/2017 Firma Stefano Paredde

Note

1. specificare se:
 - fondi di ricerca
 - consulenza scientifica/partecipazione a boards aziendali
 - relazioni a congresso/partecipazione a simposi come moderatore-discussant
 - attività editoriale

2. scegliere tra i seguenti range:
 - <1.000
 - 1.000-10.000
 - >10.000

3. indicare se il compenso è stato versato su conto personale o al datore di lavoro (Ospedale, Università...)