

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE CIRCA IL CONFLITTO DI INTERESSE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ sede di lavoro \_\_\_\_\_  
in qualità di  RESPONSABILE SCIENTIFICO  RELATORE  TUTOR  MODERATORE

AUTORE DI ASBTRACT/CASE REPORT

del  
**XLV CONGRESSO NAZIONALE SIFO 2024**  
L'evoluzione del servizio sanitario tra innovazione e prossimità di cura"  
**Napoli, 17-20 ottobre 2024**  
**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 L. 675 del 31/12/1996, art. 48 comma 25, del DL 269/2003 convertito in DDL 326 del 25 novembre 2003 e art. 3.3 sul Conflitto di Interessi e ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM che negli ultimi due anni:

non ha avuto rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

ha avuto i seguenti rapporti, anche di finanziamento, con

- i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario, sponsor dell'evento: (specificare)

\_\_\_\_\_

- e con i seguenti altri (non sponsor):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inoltre,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione delle informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR mediante consultazione dell'apposita Informativa consultabile al seguente link: <https://www.sifoweb.it/elenco-informative-privacy-survey/4379-informativa-sulla-privacy-modulistica-generale.html>

e **PRESTA**

il suo consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa, con particolare riferimento ai fini ECM tra cui la pubblicazione del curriculum nella banca dati del sito ecm, accessibile a tutti gli utenti

**RISERVATEZZA**

Il presente contenuto è strettamente riservato ed è esclusivamente destinato alla società, ente e/o persona indicati come destinatari/o. Chi riceve la presente documentazione, se non è l'effettivo destinatario o un dipendente o la persona responsabile della consegna, è tenuto a non farne alcun uso, copia distribuzione o divulgazione. Quanto inviato e ricevuto per errore da società, ente e/o persona diversi da quelli indicati sopra non deve essere letto né divulgato in qualsiasi modo e, previo avviso, deve esserci restituito, a nostre spese in originale, oppure distrutto. Per qualsiasi comunicazione ovvero in caso di illeggibilità o incompleta ricezione di quanto trasmesso si prega contattare al più presto il numero 02.6071934.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_