

Direzione Generale

Via G. Cusmano, 24
90141- PALERMO
Telefono 091 7032009
FAX 091 7032336
WEB :www.asppalermo.org

Dichiarazione sul Conflitto di Interessi per l'evento

“ _____ ”

Il/la sottoscritto/a _____ , in qualità di Responsabile Scientifico dell'evento,

dichiara

ai sensi dell'art. 3, paragrafo 3.3 lett. a) dell' allegato 1 dell'Accordo Stato — Regioni del 19/04/2012 Linee guida per i Manuali di accreditamento dei provider nazionali e regionali/province autonome che nell' organizzazione e gestione diretta e indiretta di eventi e programmi di ECM :

- a) L' ASP di Palermo non produce, distribuisce, commercializza e pubblicizza prodotti farmaceutici, omeopatici, fitoterapici, dietetici, dispositivi e strumenti medici;
- b) che gli eventuali partner (ossia i soggetti giuridici non accreditati che collaborano per la realizzazione dell'evento offrendo un supporto formativo- scientifico , informatico o operativo etc. per la realizzazione dell'evento) legati all'ASP di Palermo, non producono,distribuiscono, commercializzano e pubblicizzano prodotti farmaceutici, omeopatici, fitoterapici,dietetici, dispositivi e strumenti medici ;
- c) che il sottoscritto, i suoi delegati e i responsabili del provider (coordinatore scientifico del comitato scientifico, coordinatore scientifico dei singoli eventi, responsabile amministrativo, responsabile informatico, responsabile della qualità), nonché i loro parenti ed affini fino al 2° grado, non hanno interessi o cariche in aziende con interessi commerciali nel settore della sanità da almeno 2 anni.

dichiara altresì

ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009, che le attività ECM sono svolte in maniera autonoma assumendosi la responsabilità dei contenuti,della qualità e della correttezza etica di dette attività.

Palermo, _____

Il Responsabile Scientifico dell'Evento

(_____)