



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento  
Cod. Fisc. 80013290228

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE**  
**Moderatore/Relatore/Formatore/Tutor/Docente/Responsabile scientifico**

Il sottoscritto/a JOUSSON OLIVIER  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Professione: DOCENTE UNIVERSITARIO  
Disciplina: SCIENZE BIOSICHICHE  
E-mail: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
Istituzione di appartenenza/Ente: \_\_\_\_\_  
Indirizzo Istituto/Ente: \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città Istituto/Ente \_\_\_\_\_

Inquadramento professionale:  Libero professionista  Dipendente  Convenzionato

In qualità di:  Moderatore  
 Relatore  
 Formatore  
 Tutor  
 Docente  
 Responsabile Scientifico

Ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 e dell'Allegato G sub lett. g) del Manuale di accreditamento e delle verifiche dei provider ECM nella Provincia Autonoma di Trento ed. 2023, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

di non avere avuto, negli ultimi due anni, nessun rapporto commerciale o finanziario con soggetti portatori d'interessi commerciali in campo sanitario

che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti, anche di finanziamento, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo Generale per la protezione dei dati personali GDPR 2016, Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini EC (programma) nella banca dati del sito [www.ecmtrento.it](http://www.ecmtrento.it), accessibile a tutti gli utenti e la Trasmissione alla modulistica elenco e recapiti delle anagrafiche dei partecipanti interni ed esterni, così come previsto nella forma di Educazione Continua in Medicina e per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nei limiti indicati d

dei miei dati personali da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini EC (programma) presente all'interno del proprio curriculum (presente all'interno del proprio curriculum) di tutti i dati necessari per la compilazione del secondo il Programma Nazionale e provinciale

DATA 17/07/24

FIRMA \_\_\_\_\_