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 TACCONELLI EVELINA

Nato/a a il C.F.

Residente in

Professione: MEDICO

Disciplina: MALATTIE INFETTIVE

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 20 l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini 'interno del programma) nella banca dati del sito www.ecmtrento.it, accessibile a tutti gli utenti e la Trasmissione al ilazione dei moduli elenco e recapiti delle anagrafiche dei partecipanti interni ed esterni, così come previsto nella fo provinciale di Educazione Continua in Medicina e per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nei limiti indica

DATA 24/09/2024 FIRMA

Tel. 0461 825094 – Fax 0461 829360 – e-mail: info@ordinemedicitn.it – Pec: segreteria.tn@pec.omceo.it