ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

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

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI
moderatore/relatore/formatore/tutor/docente/responsabile scientifico

Il sottoscritto MASSIMILIANO LANZAFAME
nato a
residente in via
Professione: MEDICO
Disciplina: MALATTIE INFETTIVE
E-mail:
Istituzione di appartenenza/Ente:
Indirizzo Istituzione/Ente
CAP:
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 del 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 aver 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 (indicare di seguito i soggetti coinvolti):

PFIZER

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