

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA ISTITUTO DI RICOVERO e CURA a CARATTERE SCIENTIFICO Burlo Garofolo di Trieste 	DIREZIONE GENERALE CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE tel. +390403785206 • e-mail: segreteria.formazione@burlo.trieste.it pec: OIBurloTS.protgen@certsanita.fvg.it 34137 Trieste, via dell'Istria 65/1
---	--

[Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure]

Ai sensi del paragrafo 3.3 sul conflitto di interessi, allegato n. 2.3.3 dell'Accordo Stato - Regioni del 19 aprile 2012 e della vigente disciplina regionale in materia, il/la sottoscritto/a Laura Distefano nato/a (comune) _____ (prov.) _____ il _____) e residente a (via/piazza, numero civico, comune, prov., CAP) _____

sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48, comma 25, del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, nella qualità di:

responsabile scientifico docente docente sostituto tutor
 nell'evento formativo codice **IRCBG_23076 "Dispositivi medici e dispositivi medico-diagnostici in vitro: percorsi di vigilanza e segnalazione di incidente"**, organizzato dal provider I.R.C.C.S materno infantile Burlo Garofolo di Trieste.

DICHIARO

di non avere relazioni di coniugio o assimilate (ad es convivenza more uxorio), parentela o affinità sino al secondo grado, con direttori di vertice (direttore generale, scientifico, amministrativo, sanitario, di dipartimento) o componenti di organo e/od organismi istituzionali dell'IRCCS Burlo Garofolo.

la presenza di conflitto di interessi (In caso di assenza di conflitto non compilare ma solo firmare) relativamente alle docenze/relazioni/attività da me tenute nell'evento formativo indicato, in quanto ho avuto negli ultimi 2 anni, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario, i seguenti rapporti:

- 1
- 2
- 3
- 4

IL/LA DICHIARANTE
 (Firma leggibile per esteso)⁽¹⁾
 Documento firmato da:

LAURA DISTEFANO

Autentica della firma 29 09 2023 19.31.14 ITC

Attesto che il/la dichiarante, identificato/a in base a rilasciato da il ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione

Luogo e data **Il funzionario incaricato**

Oppure, in luogo dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (così come modificato dal D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82) le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi di amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Accertato che, ai sensi della normativa vigente, si è provveduto a richiedere al RSC/docente/ tutor del corso **IRCBG 23076 "Dispositivi medici e dispositivi medico-diagnostici in vitro: percorsi di vigilanza e segnalazione di incidente"** di presentare un curriculum vitae, dalla lettura del quale e dalle dichiarazioni rese dal professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al medesimo relativamente allo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

Il Responsabile del Centro Attività Formative
 Dott.ssa Catia Pagnutti

Regione FVG 05.10.2015	Modulo: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure Versione n. 1 Approvata dal Comitato di Garanzia
---------------------------	---

INFORMATIVA e DIRITTI dell'INTERESSATO
artt. 12-21 del Regolamento UE 679/2016

Direzione Generale
 Struttura competente: Centro Attività Formative
 Responsabile : Dott.ssa Catia Pagnutti
 Responsabile del Procedimento/Procedura: Dott.ssa Aleksandra Wernik
 Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Aleksandra Wernik
 • tel: +390403785206
 • e-mail: segreteria.formazione@burlo.trieste.it

Rev. 6 del 14_04_2023

Incarico docenti esterni

mod_CAF_0728_06