

**MODELLO DI DICHIARAZIONE PUBBLICA SUL  
CONFLITTO DI INTERESSI DELLO SPERIMENTATORE**

Nome (*stampatello*) .....

Cognome (*stampatello*) .....

Qualifica .....

Ente di appartenenza .....

Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni<sup>1</sup>:  
*Elencare ogni eventuale interesse nell'industria farmaceutica (se necessario, utilizzare più moduli)*

.....

.....

.....

- Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:
  - Nome dell'industria: .....
  - Tipo di azioni: .....
  - Numero di azioni: .....
- Altri rapporti con l'industria farmaceutica<sup>2</sup>:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare (i componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il/la compagno/a e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato):  
*(non è necessario menzionare il nome di tali persone)*

.....

.....

.....

<sup>1</sup> Tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per le ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare od occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es., partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es., tirocinio) sono ugualmente soggette a dichiarazione;
- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

<sup>2</sup> Ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 5 anni, comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo: borse di studio o di ricerca istituite dall'industria, *fellowship* o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali dal dover essere portati a conoscenza.

In fede,.....

Data.....

### ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1773 DEL - 4 DIC. 2014  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)    IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sporelli)  
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Il presente allegato è composto da n° 2 fogli di n° 2 pagine.