



DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO (**ESTERNO**) DI
RESPONSABILITA' SCIENTIFICA/ DOCENZA PER EVENTO FORMATIVO AZIENDALE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
MARIA TERESA RINARELLI	RNRMTRE88B62T327K

PROFILO PROFESSIONALE	ENTE DI APPARTENENZA - LIBERO PROFESSIONISTA
INFERMIERE	IRCCS

In qualità di (*barrare la voce che interessa*):

Responsabile Scientifico



Docente

del seguente evento formativo organizzato dall'A.O. Ordine Mauriziano di Torino:

TITOLO DEL CORSO	DATA CORSO
“IL RUOLO DELL'INFERMIERE NEL GARANTIRE LA CONTINUITA' DI CURA DEL PAZIENTE ONCOLOGICO NON OSPEDALIZZATO: PROGETTO TRIAGE TELEFONICO”	2024

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 c.14 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i (*), consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA

- 1) di non avere interessi diretti o indiretti (**), che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa Residenziale;
- 2) che, nell'ultimo biennio, ha avuto i seguenti rapporti di servizio/ collaborazioni con società/ enti inerenti alla tematica dell'evento:

Nessuno

(indicare gli eventuali rapporti con aziende farmaceutiche o produttrici di strumentazioni e presidi sanitari inerenti alla tematica dell'evento formativo)



