



**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 DEL DICHIARANTE	NATO A	IL
BERTUZZI EYMA	TORINO	01/10/1968

RESIDENTE IN	VIA	N°	PROV.	CAP
ALPIGNANO	GRANGE PALMERO	33	TO	10081

CODICE FISCALE	PROFESSIONE
BRTYME68R41L29I	PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA

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 DI SVOLGIMENTO
SOFT SKILLS PER LA GESTIONE DEGLI EVENTI AVVERSI	1° ED. 19/09-05/10/2022 2° ED. 20/09-06/10/2022

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)



3) di aver intrattenuto/intrattenere (ultimi cinque anni) con le stesse società/enti i seguenti rapporti economici (*barrare la voce che interessa*):

- Possesso di titoli azionari
- Rapporti di consulenza retribuita
- Onorari per conferenza e relazioni corrisposti negli ultimi 12 mesi
- Finanziamenti per la propria attività di ricerca
- Nessuno
- Altro (*specificare*):

LUOGO E DATA
01/09/2022 - ALPIGRANO (TO)

IL DICHIARANTE (<i>firma</i>)
Emma Berizzi

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____
(*indicare in stampatello il nome del dipendente*)
- sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, vi a fax, tramite un incaricato od a mezzo posta, **VIA MAIL**

NOTE:

(*) "Le amministrazioni rendono noti [...] gli elenchi dei propri consulenti indicando l'oggetto, la durata ed il compenso dell'incarico nonché l'attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi [...]".