

**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
<b>MARCO BAUDINO</b>	BDN MRC 78H 27 E 37P

PROFILO PROFESSIONALE	ENTE DI APPARTENENZA - LIBERO PROFESSIONISTA
PSICOLOGO	POLIZIA DI STATO

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
<b>Le iniziative del CUG aziendale "LE AGGRESSIONI AL PERSONALE SANITARIO E NON"</b>	<b>31 gennaio 2024 26 febbraio 2024</b>

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:

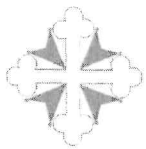


Nessuno



(*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*):



<input type="checkbox"/>	Possesso di titoli azionari
<input type="checkbox"/>	Rapporti di consulenza retribuita
<input type="checkbox"/>	Onorari per conferenza e relazioni corrisposti negli ultimi 12 mesi
<input type="checkbox"/>	Finanziamenti per la propria attività di ricerca
<input checked="" type="checkbox"/>	Nessuno
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

DATA
17/01/2024

IL DICHIARANTE (firma)

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

**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 [...]".

(\*\*) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che si realizzi la condizione per cui viene affidata una responsabilità ad un soggetto che ha interessi personali o professionali in conflitto con l'imparzialità richiesta da tale responsabilità (ciò vale non solo in presenza di un reale ed accertato conflitto, ma anche in tutti i casi in cui la situazione di conflitto sia anche meramente potenziale). In particolare il conflitto di interessi nell'ambito della formazione ECM è la condizione in cui si trova un professionista che non ha esplicitamente dichiarato eventuali collaborazioni di qualsiasi natura, intrattenute con una qualsiasi società od ente ed inerenti alla tematica dell'evento, così da rischiare di compromettere completezza e/o oggettività dell'informazione scientifica.

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO  
S.C. G.O.R.U.  
Direttore Dr. Alberto CASELLA  
Via Magellano n. 1 - Torino  
Telefono: 011/508.2807/2416  
e-mail: [formazione@mauriziano.it](mailto:formazione@mauriziano.it)

Alla cortese attenzione

Dr. Marco BAUDINO

Oggetto: **Conferimento incarico di docenza**

Si comunica alla S.V. che Le è stata affidata, la docenza nell'ambito dell'evento formativo dal titolo "Le iniziative del CUG aziendale -"LE AGGRESSIONI AL PERSONALE SANITARIO E NON" che si svolgerà in Aula Carle nelle date del 31 gennaio e del 26 febbraio 2024.

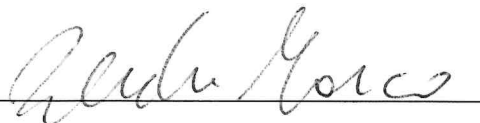
La sua prestazione sarà remunerata: *(Si prega di spuntare la casella di proprio interesse)*

- con compenso di € 25,82 per ogni ora effettiva di docenza, *(esterni o dipendenti fuori orario di servizio)*
- con compenso di € 5,16 per ogni ora effettiva di docenza, *(dipendenti in orario di servizio)*
- a titolo gratuito *(esterni o dipendenti)*

In caso di accettazione, si prega di restituire, prima possibile, copia della presente e il documento "assenza di conflitto di interesse" debitamente firmati.

Disponibile per ulteriori chiarimenti, si porgono i più cordiali saluti.

Firma



Torino, 16 gennaio 2024

Dr.ssa Brunella PADOVAN  
Progettista  
Referente Formazione Aziendale

