

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO (**ESTERNO**) DI
RESPONSABILITÀ SCIENTIFICA / docenza per evento formativo aziendale

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

MERIANO Simona

MRNSMN70P42L219P

PROFILO PROFESSIONALE

ENTE DI APPARTENENZA - LIBERO PROFESSIONISTA

Antropologa esperta anti tratta

Associazione IdeaDonna

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 INIZIO CORSO

**"ALZA LO SGUARDO..." CORSO BASE REGIONALE DI
SENSIBILIZZAZIONE SULLA VIOLENZA DI GENERE**

15 aprile 2021

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:

X Nessuno

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

**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

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

X Nessuno

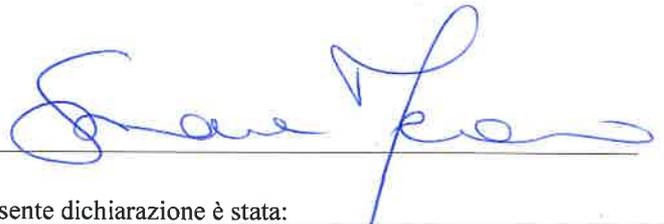
Altro (*specificare*):

DATA

2021

IL DICHIARANTE (*firma*)

22.03.2021



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 [...]".

**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

(**) 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.



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. G.O.R.U.

Direttore Dr. Alberto CASELLA

Via Magellano n. 1 - Torino

Telefono: 011/508.2807/2416/2578

e-mail: formazione@mauriziano.it

Torino, 18/03/2021

Alla cortese attenzione Dr/Dr.ssa

MERIANO Simona

~~Cooperativa Progetto Tonda~~

e-mail: simona.meriano@libero.it

Oggetto: Conferimento incarico di docenza

Si comunica alla S.V. che Le è stata affidata, la docenza nell'ambito dell'evento formativo dal titolo "Alza lo sguardo...." Corso base regionale di sensibilizzazione sulla violenza di genere, che si svolgerà in Video conferenza Webinar su piattaforma Webex, in data 15 aprile 2021.

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,

18 MAR. 2021

dr. Riccardo SPERLINGA
Progettista

Referente Accreditamento e Qualità Formazione

