

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

in qualità di moderatore, relatore, formatore, tutor, docente dell'evento dal titolo

XXIII Congresso AITRI 18/5/2024,

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009, per conto del (nome dell'organizzatore dell'evento)

dichiara

che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di

interessi commerciali in campo sanitario:

-

-

-

Oppure

che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario.

Data e firma autografa