

Autocertificazione assenza di conflitto di interessi

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e in conformità all'art. 48, comma 25, D.Lg.vo 30/09/2003 n.269, convertito nella Legge 24/11/2003 n. 326

**XIV Congresso Nazionale So.M.I.Par.
Società Medica Italiana Paraplegia**

Palermo, 18-20 marzo 2010

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

indirizzo _____

Codice Fiscale _____

nella qualità di:

Relatore

Moderatore

del Congresso in oggetto, che si svolgerà a Palermo il 18-20 marzo 2010, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole della responsabilità e delle sanzioni di cui all'art.76, D.P.R. 445 del 28.12.2000, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ed in particolare delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale,

Dichiara:

sotto sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 comma 25 della L. 25.11.2003, n. 326 di non avere rapporti con industrie farmaceutiche ed altri sponsor commerciali che possano determinare conflitto di interessi con i contenuti scientifici e l'attività professionale svolta nell'ambito dell'evento citato.

Dichiara inoltre di essere consapevole che il Ministero della Salute può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 31 dicembre 1996, n. 575 "tutela della privacy", art. 27).

In fede

Firma

Data

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità.