

 <p> SISTEMA SANITARIO REGIONALE IRCCS ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI </p>		<p align="center"> AUTOCERTIFICAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI DI MODERATORI, RELATORI, FORMATORI, TUTOR, DOCENTI. M-FOR-11 <i>UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale</i> <i>Umano</i> </p>	<p> N. 115 M-FOR-11 Rev.6 01.06.22 PAG 1 DI 1 </p>
---	---	---	--

La sottoscritta **MARZIA FUMAGALLI**,

in qualità di moderatore relatore formatore tutor docente,

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione del 19 aprile 2012, per conto del Provider **IFO- Istituti Fisioterapici Ospitalieri**

DICHIARO

che negli ultimi due anni ho avuto i seguenti rapporti, anche di finanziamento, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Dichiaro inoltre, ai sensi delle norme vigenti,

- che non vi saranno pubblicità nei confronti dei prodotti nel portfolio dello sponsor e che sono consapevole che questa accettazione limita per due anni la mia presenza in comitati tecnici e commissioni gara per la categoria merceologica in cui insiste lo sponsor.
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data, 16.01.2023

Firma 