

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

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

XXIV Congresso Nazionale AITRI 17 maggio 2025,

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