



PROVINCIA LOMBARDO VENETA
ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAPELLI

CENTRO STUDI E FORMAZIONE

“Fra Pierluigi Marchesi”

Provider Standard ECM-CPD Regione Lombardia codice n. 1341
Struttura accreditata e certificata UNI-EN-ISO 9001:2015 – 10667



Ai sensi dell'art. 76, comma 4, dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017, i docenti, moderatori, relatori, formatori, tutor sono tenuti a sottoscrivere una dichiarazione avente ad oggetto l'esistenza di rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario, intrattenuti nei due anni precedenti all'evento, o l'insussistenza di tali rapporti.

La dichiarazione deve essere consegnata al provider, il quale provvede a conservarla e a renderla disponibile presso la sede legale per almeno 5 anni.

Il sottoscritto _____ in qualità di docente/moderatore/relatore/formatore/tutor, ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara

che negli ultimi due anni **ha avuto** i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

-
-
-

Data e firma

OPPURE

dichiara

che negli ultimi due anni **non ha avuto** rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario.

Data e firma