

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE

Io sottoscritto/a (Nome e Cognome): DANIELA NICOLOSI  
Codice Fiscale: NCLDNL75T47L219Z

in qualità di (indicare quale ruolo/i):

- Responsabile Scientifico  
 Docente/Relatore/Moderatore  
 Tutor

dell'evento formativo organizzato ed erogato dall'ASLBI dal titolo:  
"LA COMUNICAZIONE CONSAPEROVALE: UNO STRUMENTO PER L'ASSISTENZA"  
(codice ECM 41818) che si terrà nel periodo da 18-19 NOVEMBRE e 17 DIC. 2022  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia,

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n.326 e ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679

1) l'assenza di conflitto di interessi con soggetti portatori di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dall'attività di Responsabile Scientifico, Docente/Relatore/Moderatore o Tutor nel settore ECM e di non essere soggetto portatore di interessi commerciali propri o di terzi in ambito sanitario;

Sì  No

Se No, specificare:

2) che gli eventuali interessi e/o rapporti di natura finanziaria e lavorativa - quali consulenza, possesso di azioni, onorari (attività pagate regolarmente o impegni recenti un reciproco vantaggio), perizie retribuite, licenze, ecc. - intrattenuti negli ultimi due anni con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario, non sono tali da permettere a tali soggetti di influenzare le funzioni attuali sopra indicate e trarne vantaggio;

3) che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

non svolge incarichi;

svolge i seguenti incarichi:

DOCENTE E TUTOR PRESSO IL "C.I.I.C.S." (CENTRO ITALIANO IPNOSI CLINICO Sperimentale)  
 non è titolare di cariche; COLLABORATORE ALLA DIDATTICA PRESSO UNIVERSITÀ DI ASTI  
 ricopre le seguenti cariche: (IN COMUNICAZIONE IPNOTICA)

non svolge attività professionale;

svolge le seguenti attività professionali:

4) di essere informato/a che:

- il curriculum vitae e il compenso relativo all'incarico saranno pubblicati unitamente al presente modulo sul sito web dell'ASLBI, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D. Lgs. N. 33/2013 art. 15 e dalla delibera Civit n. 50/2013;

- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data ASTI 27/10/2022 FIRMA Diana Nicolosi