

# ALLEGATO 1

Alla Segreteria tecnico-scientifica della  
COMMISSIONE ONCOLOGICA REGIONALE  
c/o Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale  
Viale A. Moro, 21 - 40127 Bologna

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE OSTATIVE ALLA NOMINA, DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' E DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

### Dichiarazione di Potenziali Conflitti di Interesse

Si riconosce che i membri della Commissione possano essere impegnati o coinvolti direttamente in altri progetti o possedere interessi accademici, scientifici o finanziari tali da creare potenziali Conflitti di Interesse.

Si richiede a tutti i membri della Commissione di descrivere brevemente i loro potenziali Conflitti di Interesse, o di dichiarare di non averne, rispondendo alle domande sotto riportate. La presenza di potenziali Conflitti di Interesse non pregiudica a priori la possibilità di poter far parte della Commissione.

Il/La sottoscritto/a Prof./Dr. \_\_\_\_\_

in qualità di Componente della Commissione Oncologica Regionale,

DICHIARA

relativamente agli ultimi tre anni:

1. Di aver ricoperto incarichi di consulenza continuativa e/o ricevuto pagamenti per onorari da parte di Società farmaceutiche o biomedicali.

- NO      • SI (specificare) .....
- .....

2. Di aver ricoperto il ruolo di direttore, funzionario, socio, fiduciario, dipendente di Società farmaceutiche o biomedicali e/o avuto una qualche posizione gestionale presso di esse.

- NO      • SI (specificare) .....
- .....

3. Di aver posseduto quote di partecipazione, titoli, diritti di opzione, quote di capitale (ad esclusione di fondi comuni o prodotti analoghi in cui l'investitore non ha alcun controllo sulla selezione delle quote), diritti da brevetti o altre forme di proprietà intellettuale di Società farmaceutiche o biomedicali.

• NO    • SI (specificare) .....  
.....

4. Che esistono da parte sua altri interessi concorrenti, ragionevolmente correlati alle attività della Commissione, che potrebbero determinare Conflitti di Interesse.

• NO    • SI (specificare) .....  
.....

### Regole di Riservatezza

Il/la sottoscritta si impegna, fino alla pubblicazione dei risultati delle attività della Commissione in oggetto, a mantenere la riservatezza riguardo a tutti i documenti o i file elettronici ricevuti e a non copiarli completamente o parzialmente, salvo approvazione scritta da parte del Presidente e/o del Coordinatore della Commissione stessa. Si impegna inoltre a non diffondere le informazioni a terzi o a utilizzarle in proprio favore.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare in futuro con tempestività ogni variazione in merito a quanto dichiarato.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_