

Appendice 15

MODELLO DI DICHIARAZIONE PUBBLICA SUL CONFLITTO DI INTERESSI DELLO SPERIMENTATORE

Nome (stampatello) GIORGIO

Cognome(stampatello) ERCOLANI

Qualifica Direttore UOC

Ente di appartenenza UO CHIRURGIA GENERALE E TERAPIE ONCOLOGICHE AVANZATE
OSPEDALE MORGAGNI-PIERANTONI- FORLI' AUSL ROMAGNA

Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi 5 anni¹

.....no.....

.....

.....

▪ Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica

- Nome

dell'industria:.....

- Tipo di azioni:.....

- Numero di azioni:.....

▪ Altri rapporti con l'industria farmaceutica²:

.....no.....

.....

.....

¹ Tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per le ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare od occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es., partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
- appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es., tirocinio) sono ugualmente soggette a dichiarazione;
- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

² Ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i 5 anni precedenti, comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo: borse di studio o di ricerca istituite dall'industria, *fellowship* o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare (i componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il/la compagna/o e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato):

.....
no
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali dal dover essere portati a conoscenza.

In fede,

Data 08/01/2024


Azienda U.S.L. della Romagna
Medico Specialista Ospedaliero
Prof. ERCOLANI GIORGIO
C.F. RCL GRG 66M06 0704P
Direttore U.O. CHIRURGIA GENERALE e TOA - Forlì