

DICHIARAZIONE DI TRASPARENZA RELATIVA AL CONFLITTO DI INTERESSI

Nome e Cognome: Giovannino Ciccone _____

Ente/Organizzazione di appartenenza (se più di uno, indicarli tutti):

principale: AOU Città della Salute e della Scienza di Torino e CPO Piemonte_

secondario/i: _____

se pensionato, Ente/Organizzazione relativo all'ultimo impiego: _____

nessuno

Disciplina di lavoro: Epidemiologia_

Principali tematiche dell'attività lavorativa negli ultimi due anni: Valutazione appropriatezza ed esiti in oncologia, valutazioni di HTA, metodologia della ricerca clinica _____

In relazione alla partecipazione al Comitato scientifico del 40° Congresso AIE 2016 – Le evidenze in epidemiologia: una storia lunga 40 anni, dichiaro:


- di rappresentare il seguente Ente/Organizzazione: _____ me stesso
- che, in riferimento ad ogni attività svolta (direttamente o indirettamente) con enti, fondazioni, istituzioni, sponsor, organizzazioni non governative, o qualsiasi organizzazione i cui interessi potrebbero influenzare le attività di proposta e valutazione svolte nell'ambito di questo Comitato scientifico, negli ultimi due anni ho avuto¹:
 - rapporti di tipo finanziario: no sì, con: _____
 - rapporti di tipo non finanziario: no sì, con: _____
 - rapporti di altro tipo: no sì, con: _____
- eventuali informazioni aggiuntive: _____

In fede,

Data

Firma

4-10-2016__



¹ Indicare ogni attività, che abbia comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, tramite rapporti di tipo: **finanziario:** onorari, diritti, stipendi, compensi per consulenze, conferenze, borse di studio o di ricerca, sponsorizzazioni, etc; **non finanziario:** qualsiasi beneficio materiale (fornitura di farmaci o attrezzature, viaggi) o prestazioni volontarie; **altro:** qualsiasi altro rapporto non rappresentato dalle precedenti categorie, ma che rappresenta o potrebbe rappresentare un conflitto di interesse.