

DICHIARAZIONE DI TRASPARENZA RELATIVA AL CONFLITTO DI INTERESSI

Nome e Cognome: _____ PIETRO COMBA _____

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

principale: _____ ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' _____

secondario/i: _____

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

nessuno

Disciplina di lavoro: _____ EPIDEMIOLOGIA AMBIENTALE _____

Principali tematiche dell'attività lavorativa negli ultimi due anni:

- stima dell'associazione tra esposizione ambientale e specifiche patologie
- studio sullo stato di salute delle popolazioni residenti nei Siti di Interesse Nazionale per le bonifiche attraverso il sistema permanente di sorveglianza epidemiologica denominato Progetto SENTIERI
- studi sull'impatto sanitario dell'amianto e della fluoro-edenite
- attività di cooperazione allo sviluppo in materia di ambiente e salute e in particolare di prevenzione della patologia da amianto in diversi Paesi dell'America Latina
- attività collaborativa con:
 - WHO Collaborating Center for Environmental Health in Contaminated Sites
 - Centro Europeo Ambiente e Salute dell'OMS di Bonn
 - Agenzia Internazionale per la Ricerca sul Cancro di Lione (IARC)
- attività di consulenza per:
 - Ministero della Salute
 - Ministero dell'Ambiente,
 - Autorità Sanitarie Regionali e Locali
 - Sistema Agenziale di Protezione dell'Ambiente

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: ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' 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:

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;

- 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

29/09/2016

Firma

