



DICHIARAZIONE DI TRASPARENZA RELATIVA AL CONFLITTO DI INTERESSI

Nome e Cognome: Alba Carola Finarelli

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

principale:

secondario/i:

X se pensionato, Ente/Organizzazione relativo all'ultimo impiego: dirigente Regione Emilia-Romagna Servizio Sanità pubblica

nessuno

Disciplina di lavoro: igiene, epidemiologia e sanità pubblica

Principali tematiche dell'attività lavorativa negli ultimi due anni: Piano prevenzione, profilassi malattie infettive, screening oncologici, stili di vita

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: X 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 avuto:

- rapporti di tipo finanziario: X no sì, con:
rapporti di tipo non finanziario: X no sì, con:
rapporti di altro tipo: X no sì, con:

eventuali informazioni aggiuntive:

In fede,

Data

Firma

16/09/2016

Handwritten signature of Alba Carola Finarelli

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.