



Mod. B - Regolamento
di istituzione e
funzionamento di "AIFA
INCONTRA"

AIFA INCONTRA

Disclosure degli interessi¹

Io sottoscritto/a _____, in qualità di
_____ del seguente Ente/Organizzazione:

in relazione alla richiesta di incontro del/della predetto/a _____ nell'ambito dell'Agenda pubblica "AIFA INCONTRA";

ai sensi degli articoli 3 e 4 comma 3 del «*Regolamento di istituzione e funzionamento di "AIFA INCONTRA"*», pubblicato sul sito istituzionale dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA);

Dichiaro che le informazioni qui di seguito riportate sono, a mia conoscenza, veritiere e fornite in buona fede:

¹ In caso di società scientifiche, aziende farmaceutiche, associazioni industriali, associazioni dei consumatori e dei pazienti. Ove prevista, la dichiarazione deve essere compilata sia dal richiedente sia dai partecipanti indicati nella domanda (Art. 3, «*Regolamento di istituzione e funzionamento di "AIFA INCONTRA"*»).

Nome e Cognome: _____

Ente/organizzazione: _____

E-mail: _____

Argomento/titolo dell'Incontro: _____

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande successive. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", fornire maggiori informazioni nella **tabella** che segue la domanda.

Le domande si riferiscono al soggetto interessato e ai suoi familiari (il coniuge, il convivente, i propri parenti o affini entro il secondo grado).

1. IMPIEGO E CONSULENZA

Negli ultimi 24 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente/organizzazione privato con un interesse commerciale o di altro tipo relativo all'oggetto dell'incontro richiesto?

1a Impiego Si ___ No ___

Se "Sì" specificare:

--

1b Consulenza Si ___ No ___

Se "Sì" specificare:

--

2. SUPPORTO ALLA RICERCA

Negli ultimi 24 mesi, lei o il suo ente/organizzazione ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione privato con un interesse commerciale o di altro tipo relativo all'oggetto dell'incontro richiesto?

2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti Si ___ No ___

Se "Sì" specificare:

--

2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, etc.)

Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attività di formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse commerciale relativo all'oggetto dell'incontro richiesto.

Si ___ No ___

Se "Sì" specificare:

3. INVESTIMENTI

Attualmente ha degli investimenti in un ente/organizzazione privato con un interesse commerciale o di altro tipo relativo all'oggetto dell'incontro richiesto?

Si prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita di comunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nominali, ammesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.

3a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli. Si ___ No ___

Se "Si" specificare:

3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, etc. Si ___ No ___

Se "Si" specificare:

4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale in ambiti relativi all'oggetto dell'incontro richiesto?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso). Si ___ No ___

Se "Si" specificare:

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo. Si ___ No ___

Se "Si" specificare

5. ULTERIORI INFORMAZIONI

Per quanto a sua conoscenza, l'incontro richiesto potrebbe beneficiare o influenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali si hanno sostanziali interessi comuni personali, professionali, finanziari o commerciali (come i suoi familiari, colleghi, unità amministrativa o lavorativa)?

Si ___ No ___

Se "Si" specificare:

_____ li _____

Firma
