DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI DEI PROFESSIONISTI

Il/la sottoscritto/a CASCIO FILIPPO	nato a
M=88NDA il 26/07/1985	avente titolo/molo
DIRIGENTE HERDICO	
DICHIARA	
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di cert	ificazione e di ano di
notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e dell'	le consequenze nenali
previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità	in atti e dichiarazioni
mendaci e consapevole dell'importanza che questa dichiarazione riveste ne	ell'ambito dell'attività
professionale svolta presso PAPARDO.	e consapevole altresi
che la veridicità delle affermazioni di seguito riportate è condizione essenzi	ale della permanenza
della fiducia che caratterizza in modo imprescindibile il rapporto di lavoro con	l'amministrazione:
1. di intrattenere e/o di avere intrattenuto, nella qualità di dipendente coordinatore, da consulenze, da membro di Assemblea consultiva, con equivalente de enerimentatore (indicava il consultatore de enerimentatore de la consultatore de enerimentatore de enerimen	mitato o organismo
equivalente, da sperimentatore (indicare il periodo a cui risale l'event tipologia di rapporto)	
ribotofix at Labbotto)	
000000	
	*
1.7 So al à administration de la constant de la con	
1.2 Se si è risposto al precedente quesito, indicare se negli ultimi 2 anni	siano stati percepiti
compensi direttamente e/o indirettamente per il tramite dell'ente/organizzaz	
relativamente alla produzione di farmaco/dispositivo (indicare l'Ente o l'Organi stati percepiti i compensi)	zzazione da cui sono
nan perceptu i compensi)	
	,
	10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
di avara svolto nal como deali visini din di avara di avara	
2. di avere svolto nel corso degli ultimi due anni studi clinici in relazione farmaco/dispositivo sanitario	allo sviluppo di un
annaeco arapositivo saintatio	

TENEDISCULLAR CONTRACTOR OF THE STATE OF THE	
8 0120 SSAL2 1990 000	CA III
planufatifatisma 23/81/1901-04-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-4-	
/2018/80	
di avere operato nel corso degli ultimi duc anni in qualità di consulente per la segu ganizzazione e/o azienda	ent
tentin atmontento a	
notes agreement in segund triponers of courses of exemples delta permanente	
- nem seem universely from a market in as market is all distinguished about or assesses in a s	HAN
A STATE OF THE STA	
The content and the second content of the content of the second co	
THE PARTY OF THE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	
di avere svolto, nel corso degli ultimi due anni, studi clinici in relazione allo sviluppo di rmaco/dispositivo medico sanitario	i ur
	e sentin
	_
di avere partecipato, nel corso degli ultimi due anni, ad un comitato o organo consultivo che odotto decisioni correlate alla ricerca su un farmaco/dispositivo medico sanitario	e ha
The property where the property of the propert	
	······································
Acceptance 1	
	-
di avere percepito, nel corso degli ultimi due anni, direttamente o per tramite dell'e ganizzazione per la quale opera, un contributo per spese viaggio/alloggio/soggiorno per ricerca	
a farmaco/dispositivo medico sanitario	
	-
an its oddining offic process, in spinish forms these years figures figures and process.	
OF ESTERAL SYLFACE	

di avere avuto pagate nel corso degli ultimi due anni direttamente o per tramito ell'organizzazione nel quale opera, le spese congressuali da sponsor/aziende farmaceutiche/rganizzazioni sanitarie/produttori/fornitori di dispositivi medici/o di altri beni sanitari o non sanitari
di aver ricevuto nel corso degli ultimi due anni, direttamente e/o per tramite dell'Ente/ rganizzazione nel quale opera, forniture di farmaci o attrezzature, oppure supporto amministrativo a sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/ produttore e/o fornitore di dispositivi nedici o di altra tecnologia o beni anche non sanitari
di aver partecipato nel corso degli ultimi due anni all'organizzazione o in qualità di relatore di venti organizzati da sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione/fornitore di dispositivi medici o litre tecnologic anche non sanitarie, dietro compenso percepito direttamente e/o per il tramite lell'ente/organizzazione nel quale opera
10. di aver svolto nel corso degli ultimi due anni attività o contribuito alla progettazione di ur farmaco/dispositivo medico e o sanitario dietro compenso percepito direttamente e/o per il tramite dell'ente/organizzazione nel quale opera

di aver ricoperto nel corso degli ultimi due anni o in quello in corso una posizione managere in funzioni gestionali nel seguente istituto, in cui si svolge ricerca medica che è stata finanziata arte di sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produttore o fornitore di disposi edici o di altra categoria di beni anche non sanitari	a da
2. di aver ricevuto nel corso degli ultimi due anni il pagamento di diritti e/o di aver posseduto qui partecipazione, titoli, diritti di opzione, quote di capitale, diritti da brevetti o altre forma roprietà intellettuale da parte di sponsor/aziende farmaceutiche/organizzazione sanitaria/produt fornitore di dispositivi medici e/o sanitari o di altra tecnologia anche non sanitaria	e di
3. di aver avuto nel corso degli ultimi due anni interessi finanziari in Aziende fornitrici del Si n società direttamente collegate a sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produ o fornitore di dispositivi medici o di altra tecnologia anche non sanitaria	SN c
	and the second
14. di avere relazioni di parentela entro il secondo grado o affinità o convivenza more uxori soggetti la cui attività è correlata con la mission dell'azienda farmaceutica/produttore/organizza sanitaria, i sui rappresentanti commerciali o i suoi titolari di fornitura.	o co
The second secon	

· A.

15. di essere componente di una fondazione o altra persona giuridica con o senza scopo di lucro
16. che l'organizzazione per la quale svolge una delle attività di cui ai punti precedenti, ricevinanziamenti da sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produttore o fornitore dispositivi medici o di altra tecnologia anche non sanitaria
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe essere percepita come un condizionamento onflitto di interessi e comunque non rientrante in nessun casi di cui ai punti precedenti
8. di aver percepito nel corso degli ultimi due anni doni, direttamente o indirettamente da sponsor/ zienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produttore/fornitore di dispositivi medici o di altri eni tecnologici anche non sanitari

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del GDPR 679/16 e consapevole dei diritti spettanti in ordine all'utilizzo dei dati conferiti, si autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data 2603 2019

Il Dichiarante