DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI DEI PROFESSIONISTI

II/la sottoscritto/a EASABLANCA GIUSTEPE nato a
$M \leftarrow SSINA$ il $12-04-58$ avente titolo/piolo
DIRECTIONS STRUTURA COMPLEYA-TOTRICIONZA MEDICA
DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di
notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali
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 nell'ambito dell'attività
professionale svolta presso AZILNA OSPEDALIERA PARANZA e consapevole altresi
che la veridicità delle affermazioni di seguito riportate è condizione essenziale della permanenza
della fiducia che caratterizza in modo imprescindibile il rapporto di lavoro con l'amministrazione:
1. di intraffenere e/o di avere intrattenuto, nella qualità di dipendente, da sperimentatore coordinatore, da consulenze, da membro di Assemblea consultiva, comitato o organismo equivalente, da sperimentatore (indicare il periodo a cui risale l'eventuale rapporto e la
tipologia di rapporto)
NESSUNRAPPORTO
A STATE OF THE STA
The control of the co
losto decisavii correlate alla nerva su un lamaco dumoritivo medico susilero:
2 Se si è risposto al precedente quesito, indicare se negli ultimi 2 anni siano stati percepiti ompensi direttamente e/o indirettamente per il tramite dell'ente/organizzazione di cui trattasi elativamente alla produzione di farmaco/dispositivo (indicare l'Ente o l'Organizzazione da cui sono tati percepiti i compensi)
di avere svolto nel corso degli ultimi due anni studi clinici in relazione allo sviluppo di un armaco/dispositivo sanitario

Regione Siciliana - Assessorato della Salute - Uffici di diretta collaborazione - Piazza Ottavio Ziino, 24 -Palermo

	A TV IV PSHARE IN SAVE STREET
di avere operato nel corso degli ultimi du	e anni in qualità di consulente per la segue
rganizzazione e/o azienda	c and in quality in constitutive per la segue
4. Took [2012] 2. 10 [2012] 4. 2012] 2. 10 [2012] 4. 2012 (2012)	IN RAPPORTO
The state of the s	
r and the second	
di avere svolto, nel corso degli ultimi due ar rmaco/dispositivo medico sanitario	nni, studi clinici in relazione alle sviluppo di
	V RAPPORTO
770 000	
di avere partecipato, nel corso degli ultimi due odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	aco/dispositivo medico sanitario
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	aco/dispositivo medico sanitario
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	aco/dispositivo medico sanitario
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	aco/dispositivo medico sanitario
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	aco/dispositivo medico sanitario
odotto decisioni correlate alla ricerca su un farma	RA PRORTO
di avere percepito, nel corso degli ultimi d	RAPRORTO luc anni, direttamento o per tramite dell'ent
di avere percepito, nel corso degli ultimi di ganizzazione per la quale opera, un contributo per	RAPRORTO luc anni, direttamento o per tramite dell'ent
di avere percepito, nel corso degli ultimi di ganizzazione per la quale opera, un contributo per farmaco/dispositivo medico sanitario	RAPPORTO luc anni, direttamento o per tramite dell'enter spese viaggio/alloggio/soggiorno per ricerca s
di avere percepito, nel corso degli ultimi di ganizzazione per la quale opera, un contributo per	RAPPORTO luc anni, direttamento o per tramite dell'ente er spese viaggio/alloggio/soggiorno per ricerca s
di avere percepito, nel corso degli ultimi di ganizzazione per la quale opera, un contributo per farmaco/dispositivo medico sanitario	RAPPORTO luc anni, direttamento o per tramite dell'ente er spese viaggio/alloggio/soggiorno per ricerca s

Regione Siciliana - Assessorato della Salute - Uffici di diretta collaborazione - Piazza Ottavio Zilno, 24 - Palermo

July 1

di avere avuto pagate nel corse	degli ultimi due	anni direttamente o per tramito	
ell'organizzazione nel quale opera, l	e spese congressuali	da sponsor/aziende farmaceutiche/	1710VI
rganizzazioni sanitarie/produttori/fornite	ri di dispositivi medici	i/o di altri beni sanitari o non sanitari	
ONVICULO ESTS 2014	Slousor J	olmon & Johnson	
LACE INMISBRUCK	all 1917 Sh	usa Johnson A Johns	2
10PNATA DI GIUNO GUUN	EMONS/ INTA	APPERMORIA - PADOVA 2018	- BAXTE
20th 2018	Guesto Co	VIDIEN	
ONEVENO ESTS 2018 ONEVEND ONCOLOGICO "NIV	OLUTION" ROMS	2018 BRISTOL MEYE	as
ORGO MASTERCISS EUR	180 IN VATS	5 2018-2019. JOHNSON	N & JOHN
t		A STATE OF THE STA	,
di aver ricevuto nel corso degli i	ittimi due anni, diret	tamente e/o per usume den Ente	
rganizzazione nel quale opera, forniture	e di farmaci o attrezzat	ure, oppure supporto amministrativo	
a sponsor/azienda farmaceutica/organi		oduttore e/o fornitore di dispositiv	ola .
nedici o di altra tecnologia o beni anche	non sanitari	£.	
	NESSUNA F	CONVERA	
	6×TMA OSI	CONCENA	
	e/s suaro	ato Ammarishasin	
D. di aver partecipato nel corso degli u eventi organizzati da sponsor/azienda fa	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz	nizzazione o in qualità di relatore di	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore di	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa	timi due anni all'orga rmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore d ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	1-21
eventi organizzati da sponsor/azienda fa ultre tecnologic anche non sanitarie, d dell'entc/organizzazione nel quale opera	timi due anni all'organizzaz irmaceutica/organizzaz lietro compenso perce	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o pito direttamente e/o per il tramit	i da .
eventi organizzati da sponsor/azienda fa dire tecnologic anche non sanitarie, o dell'ente/organizzazione nel quale opera	timi due anni all'organizzaz. Itimi due anni all'organizzaz. Itimi due anni altività o	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o epito direttamente e/o per il tramito o MPEVSO	i de la companya de l
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, d dell'ente/organizzazione nel quale opera	timi due anni all'organizzaz. Itimi due anni all'organizzaz. Itimi due anni altività o	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o epito direttamente e/o per il tramito o MPEVSO	i de la companya de l
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o dell'entc/organizzazione nel quale opera 10. di aver svolto nel corso degli ulti farmaco/dispositivo medico e o sanitar	mi due anni all'organizzaz	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o epito direttamente e/o per il tramito o MPEVSO	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o	mi due anni all'organizzaz	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o epito direttamente e/o per il tramito o MPEVSO	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o dell'ente/organizzazione nel quale opera 10. di aver svolto nel corso degli ulti farmaco/dispositivo medico e o sanitar	mi due anni all'organizzaz	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o epito direttamente e/o per il tramito o MPEVSO	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
eventi organizzati da sponsor/azienda fa altre tecnologic anche non sanitarie, o dell'entc/organizzazione nel quale opera 10. di aver svolto nel corso degli ulti farmaco/dispositivo medico e o sanitar	mi due anni all'organizzaz	nizzazione o in qualità di relatore di ione/fornitore di dispositivi medici o epito direttamente e/o per il tramito o MPEVSO	i de la companya de l

11. di aver ricoperto nel corso degli ultimi due anni o in quello in corso una posizione manageria
on funzioni gestionali nel seguente istituto, in cui si svolge ricerca medica che è stata finanziata d
parte di sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produttore o fornitore di dispositi
nedici o di altra categoria di beni anche non sanitari
AAA
Nessum ade nota'
Nessum adenia
A series of the
12. di aver ricevuto nel corso degli ultimi due anni il pagamento di diritti e/o di aver posseduto quo di partecipazione, titoli, diritti di opzione, quote di capitale, diritti da brevetti o altre forme
proprietà intellettuale da parte di sponsor/aziende farmaceutiche/organizzazione sanitaria/produtto
o fornitore di dispositivi medici e/o sanitari o di altra tecnologia anche non sanitaria
MO /
13. di aver avuto nel corso degli ultimi due anni interessi finanziari in Aziende fornitrici del SSN in società direttamente collegate a sponsor/azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produtto
o fornitore di dispositivi medici o di altra tecnologia anche non sanitaria
NESSUN RAPPORTO DE LATEREN
NESSUN RAPPORTO DE PARTE NEKE
14. di avere relazioni di parentela entro il secondo grado o affinità o convivenza more uxorto c
soggetti la cui attività è correlata con la mission dell'azienda farmaceutica/produttore/organizzazio
sanitaria, i sui rappresentanti commerciali o i suoi titolari di fornitura.
A/O
MARKET SHIPE CONTROLLED OF THE

Regione Siciliana - Assessorato della Salute - Uffici di diretta collaborazione - Piazza Ottavio Zitno, 24 Palermo

In the second

	Strike Schitz - 25 03 14
di essere componente di una fondazione o altra pers	sona giuridica con o senza scopo di lucro
1/0	
/ V/U/	
Outprofit readshames as a	
A CHAMBAN WAS STREET	
Hose porter volume	
OM, MESSINA K. 1962	
6. che l'organizzazione per la quale svolge una de	elle attività di cui ai punti precedenti, riceve
nanziamenti da sponsor/azienda farmaceutica/orgar	nizzazione sanitaria/produttore o fornitore di
ispositivi medici o di altra tecnologia anche non sanit	taria
Ala	
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe onflitto di interessi e comunque non rientrante	essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe onflitto di interessi e comunque non rientrante	e essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe onflitto di interessi e comunque non rientrante	e essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe onflitto di interessi e comunque non rientrante	essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe onflitto di interessi e comunque non rientrante	e essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
7. di essere impegnato in un'attività che potrebbe onflitto di interessi e comunque non rientrante	e essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
17. di essere impegnato in un'attività che potrebbe conflitto di interessi e comunque non rientrante	essere percepita come un condizionamento/ in nessun casi di cui ai punti precedenti
onflitto di interessi e comunque non rientrante	in nessun casi di cui ai punti precedenti
onflitto di interessi e comunque non rientrante	doni, direttamente o indirettamente da sponsor/
18. di aver percepito nel corso degli ultimi due anni azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produ	doni, direttamente o indirettamente da sponsor/
18. di aver percepito nel corso degli ultimi due anni azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produ	doni, direttamente o indirettamente da sponsor/
18. di aver percepito nel corso degli ultimi due anni azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produ	doni, direttamente o indirettamente da sponsor/
18. di aver percepito nel corso degli ultimi due anni azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produ	doni, direttamente o indirettamente da sponsor/
18. di aver percepito nel corso degli ultimi due anni azienda farmaceutica/organizzazione sanitaria/produ	doni, direttamente o indirettamente da sponsor/

Regione Siciliana - Assessorato della Sulute · Uffici di diretta collaborazione - Piazza Ottavio Ziino, 24 - Palermo

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 25.03.19

Il Dichiarante

Azienda Ospedalisia Papardo SiC. Chiungia Toracilca Direttor Dott. G. dovablanca Cosa Henram 3004, 22,80 H COM MESSINA N. 4967