



Regione Puglia
O S P E D A L I R I U N I T I
Azienda Ospedaliero – Universitaria
F O G G I A

COMITATO ETICO

c/o Direzione Sanitaria Tel.0881/732593 Fax 0881/732251

Modulo di assenza di conflitto di interesse

Modulo di assenza di conflitto di interessi con le aziende farmaceutiche responsabili dello sviluppo del farmaco in Studio (ai sensi del DM 17 Dicembre 2004)

Io sottoscritto.....

In qualità di

Membro dello staff di sperimentazione dello studio.....

.....

Promosso da.....

E presentato per la valutazione al Comitato Etico dell'A.O.U. "Ospedali Riuniti" di Foggia, dichiaro di aver intrattenuto (ultimi cinque anni)/ intrattenere con la stessa società i seguenti rapporti economici:

☐ Possesso di titoli azionari

☐ Rapporti di consulenza retributiva

☐ Onorari per conferenza e relazioni corrispondenti negli ultimi 12 mesi

☐ Finanziamenti per la propria attività di ricerca

☐ Nessuno

☐ Altro

In fede

Data