

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: ANDREA SCAPIGLIATI

Codice Fiscale: SCPNDR66E31H501D

Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA,  
SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Ente/organizzazione di appartenenza: ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL - IRC  
Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS  
Università Cattolica del Sacro Cuore

E-mail: andrea.scapigliati@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Chair del Panel, in qualità di anestesista rianimatore e presidente di IRC, società capofila del panel

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

1a **Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione   |
|------------|---|
| N. 5a      | <ul style="list-style-type: none"><li>- Audizione Commissione Affari Sociali della Camera dei Deputati come presidente di Italian Resuscitation Council per la redazione della Legge 116/2021 (luglio 2019)</li><li>- Audizione Consiglio Regionale Toscana per la redazione della legge regionale sulla morte cardiaca improvvisa (2025)</li><li>- Audizione Commissione Diritti Umani del Senato per la formazione dei ragazzi al primo soccorso (ottobre 2025)</li></ul> |
| N. 5b      | <ul style="list-style-type: none"><li>- Membro dei gruppi di lavoro ILCOR e ERC per la redazione delle raccomandazioni e linee guida internazionali ed europee sulla rianimazione cardiovascolare (dal 2010)</li><li>- Presidente Italian Resuscitation Council, società scientifica iscritta nell'albo del Ministero della Salute</li></ul>  |
| N. 6a      |   |
| N. 6b      |   |
| N. 6c      |   |
| N. 6d      |   |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 21/01/2026

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 21/01/2026

**Firma** \_\_\_\_\_



## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Robert Greif

**Codice Fiscale:** GRFRRT56T30A952B

**Titolo di studio:** Dottore in medicina (Università di Vienna), Master in Educazione Medica (Università di Berna), Professore emerito di anesthesiologia e medicina intensiva (Bern), Professore emerito di Educazione Medica (Vienna)

**Ente/organizzazione di appartenenza:** European Resuscitation Council, Niel, Belgium

**E-mail:** tino.greif@erc.edu

**Argomento/titolo della Linea Guida:** Arresto cardiaco

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc. Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Revisore esterno

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

**Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

1a  **Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.</p>   |
| <p>- Referente Area Gestionale delle Professioni Sanitarie (A.G.P.Sa.) IRCCS Multimedica<br/>                 - Responsabile Centro di Formazione IRC IRCCS Multimedica<br/>                 - Tutor associati a corsi di alta formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA<br/>                 - Professore a contratto presso UNIMI per l'insegnamento "Infermieristica in area critica" - Scienze Infermieristiche Generali e pediatriche – Corso di laurea Infermieristica Università degli Studi di Milano, Sezione Ospedale San Giuseppe, Milano<br/>                 - Istruttore, direttore, Educator Corsi rdi Rianimazione Cardiopolmonare Italian Resuscitation Council</p> |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>                 Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>   |
| <p>IRCCS Multimedica Sesto San Giovanni<br/>                 Università Bicocca Milano<br/>                 Università degli Studi di Milano<br/>                 Italian Resuscitation Council - Bologna</p>  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>                 Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p>   |
| <p>ME MEDESIMO</p>   |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>                 Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
| <p>ATTUALE</p>   |

1b **Consulenza**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>                 Specificare la consulenza</p>   |
| <p> </p>   |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>                 Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p> |
| <p> </p>   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio,  Sì  No  X finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |

|   |
|---|
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc |
|--|

|  |
|--|
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/> Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/> Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/> Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

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

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/> Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/> Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/> Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/> Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo. ☒

#### X. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No X

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si X No

#### ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No X

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No X

#### Domande 5-6

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione  |
|------------|--|
| N. 5a      |  |
| N. 5b      | Sono il direttore non retribuito dell'ERC per le linee guida e l'ILCOR, e il presidente non retribuito della task force ILCOR per l'educazione, l'implementazione e il team. |

|       |  |
|-------|--|
| N. 6a |  |
| N. 6b |  |
| N. 6c |  |
| N. 6d |  |

### DICHIARAZIONE

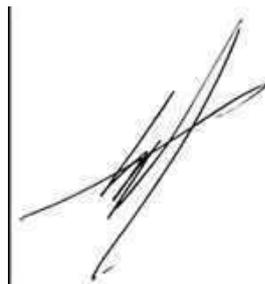
Dichiaro che le informazioni qui riportate sono, a mia conoscenza, veritiere e fornite in buona fede.

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: 23/4/2025:

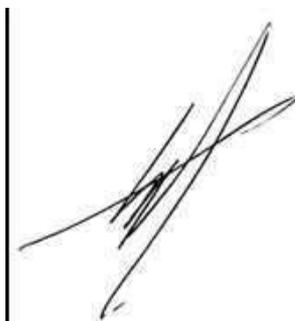
Firma \_\_\_\_\_



I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (23/4/2025):

Firma \_\_\_\_\_



## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:**

Nicoletta Dasso

**Codice Fiscale:**

DSSNLT90E50C621Y

**Titolo di studio:**

Dottorato di Ricerca in Scienze della Salute - Curriculum Nursing

**Ente/organizzazione di appartenenza:**

IRCCS Istituto Giannina Gaslini - Genova

**E-mail:**

nicolettadasso@gaslini.org

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in quanto Infermiera Pediatrica con formazione avanzata in metodologia della ricerca

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):  
07/01/25

**Firma**  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):  
07/01/25

**Firma** \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: MIRIAM TUMOLO

Codice Fiscale: TMLMRM60H56D969J

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia - Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

Ente/organizzazione di appartenenza: IRCCS Giannina Gaslini - Genova

E-mail: miriamtumolo@virgilio.it - miriamtumolo@gaslini.org

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del panel di esperti in qualità di anestesista rianimatore pediatrico

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

1a **Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
| Dirigente medico presso la UOC Anestesia Neonatale e Pediatrica e Terapia del Dolore Acuto e Procedurale  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| IRCCS Giannina Gaslini - Genova   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| Attuale   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

15/01/2025

Data: (gg/mm/aa):

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

15/01/2025

Data: (gg/mm/aa):

Firma \_\_\_\_\_



## Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La **2.2.2.2.2.2.2.2.2.2** deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (**2.2.2.2.2**) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Digita qui il te

Nome e Cognome: Daniele Guerino Biasucci

Codice Fiscale: BSCDLG80D18B963N

Titolo di studio: Medico-Chirurgo, Specialista in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva

Ente/organizzazione di appartenenza: Università degli Studi di Roma 'Tor Vergata'

E-mail: danielebiasucci@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di Esperti in Qualità di Anestesista-Rianimatore ed Intensivista

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì", specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |

|   |
|---|
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. |
|   |



## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Si'  No

### Interesse

Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti

### Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

### Soggetto cui si riferisce l'interesse

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

### Periodo di riferimento dell'interesse

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

?

?

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Si'  No

### Interesse

Specificare borse di studio o altre forme, ecc

### Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

XX

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

?

?

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
|---|

?

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

?

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

?

?

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

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |





## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

?

?

?

?

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (???) ? (???)

07/01/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (???) ? (???)

07/01/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Alberto Cucino

**Codice Fiscale:** CCNLRT89H20L378B

**Titolo di studio:** Dottore in Medicina e Chirurgia, Specialista in Anestesia e Rianimazione

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento

**E-mail:** alberto.cucino@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di anestesista rianimatore e ricercatore

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b>   |
|-------------------|--|
| <b>N. 5a</b>      |  |
| <b>N. 5b</b>      | Membro del comitato direttivo e responsabile del comitato scientifico di Italian Resuscitation Council |
| <b>N. 6a</b>      |  |
| <b>N. 6b</b>      |  |
| <b>N. 6c</b>      |  |
| <b>N. 6d</b>      |  |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 20/12/2024

**Firma**  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 20/12/2024

**Firma**  \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Andrea Cagliero

Codice Fiscale: CGLNDR72E30L219S

Titolo di studio: LAUREA in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Pediatria e Psicoterapia

Ente/organizzazione di appartenenza: Libero professionista

E-mail: andreacagliero72@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di pediatra e psicoterapeuta, con esperienza nella formazione e divulgazione in tema di primo soccorso.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

1a **Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

23/03/25

**Firma** Andru Capliano

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

23/03/25

**Firma** Andru Capliano

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** *FRANCESCA ANGELELLI*

**Codice Fiscale:** *NGLFNC85M67501M*

**Titolo di studio:** *LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE*

**Ente/organizzazione di appartenenza:** *ANIARTI*

**E-mail:** *francesca.angelelli@policlinicogemelli.it*

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

*MEMBRO DEL PANEL DI ESPERTI IN QUALITA' DI INFERMIERE*

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Si

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**Si No *Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 20/12/2024

Firma F. Angelelli

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 20/12/2024

Firma F. Angelelli

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Giovanni Babini

**Codice Fiscale:** BBNGNN89E21B300E

**Titolo di studio:** Dottore in Medicina e Chirurgia

**Ente/organizzazione di appartenenza:** IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico - Milano

**E-mail:** giovanni.babini@outlook.com

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di anestesista-rianimatore

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

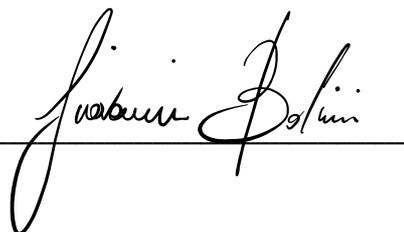
## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

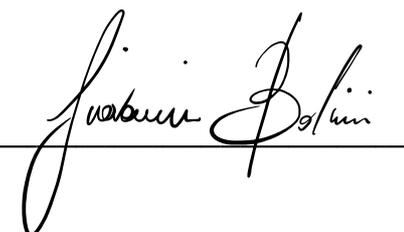
Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 20/12/2024

**Firma** 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 20/12/2024

**Firma** 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Matteo Borghi

**Codice Fiscale:** BRGTTT96E21D403E

**Titolo di studio:** Laurea, Master I livello

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Confederazione Nazionale Misericordie d'Italia

**E-mail:** borghi.mt@icloud.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Infermiere

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 06/04/2025

**Firma**  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 06/04/2025

**Firma**  \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Luciano Clarizia

Codice Fiscale: CLRLCN62A07F839G

Titolo di studio: LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE

Ente/organizzazione di appartenenza: FNOPI

E-mail: luciano.clarizia@fnopi.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a *Impiego*

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No  X
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No  X

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No  X
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No  X

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 15/04/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 15/04/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: LUCA CABRINI

Codice Fiscale: CSR LCU 67 C 15 F 205 K

Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA, DIPLOMA DI SPECIALITÀ IN ANESTESIA

Ente/organizzazione di appartenenza: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA INSUBRIA, OSPEDALE DI CIRCOLO VARESE

E-mail:

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

MEMBRO PANEL DI ESPERTI, COME RINFORCISTE

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

2a *Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti*

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

2b *Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida*

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**3. INVESTIMENTI**

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

**Interesse**

Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

## DICHIARAZIONE

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

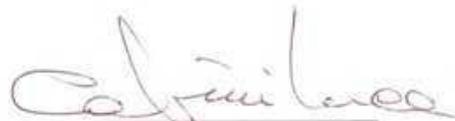
Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

07/01/2025

Firma



I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

07/01/2025

Firma



Nome e Cognome: ERGA CERCHIARI

Codice Fiscale: CRC RLR 54 A 66 F 205X

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia

Ente/organizzazione di appartenenza: /

E-mail: ergacerchiar@quai.e.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

esperto in tema di arresto cardiaco

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a **Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico / dipendente ASL / terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Ripetere il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse               |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**Za Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse              |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |

**Zb Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc.  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc.   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interesse   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione  |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc.   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse              |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione  |
|   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc.   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è Sì, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*



**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione   |
|------------|---|
| N. 5a      |   |
| N. 5b      |   |
| N. 6a      |   |
| N. 6b      |   |
| N. 6c      |   |
| N. 6d      | Presidente del Comitato di Fondazione<br>Italian Resuscitation Council dedicato<br>al supporto dei sopravvissuti ad<br>arresto cardiaco (enti non propri ETS) |

### DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della I.G.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

28/11/2024

Firma



I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della I.G. ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

28/11/2024

Firma



Nome e Cognome: LORENZO GATIBERINI

Codice Fiscale: GIBLNL286M03A944L

Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA  
SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Ente/organizzazione di appartenenza: AZIENDA USL BOLOGNA

E-mail: LORENZO.GATIBERINI@ASL.BOLOGNA.IT

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

MEMBRO DEL PANEL IN QUALITÀ DI ANESTESISTA/RIANIMATORE

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
| FINANZIAMENTO DA BANDO PER LA RICERCA   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| FONDAZIONE IRC ETS  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| ME MEDESIMO   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| ATTUALE   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 24/12/2024

Firma



I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 24/12/2024

Firma



## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** KATYA RANZATO

**Codice Fiscale:** RNZKTY73M63D286S

**Titolo di studio:** Laurea Magistrale in scienze infermieristiche e ostetriche, Master di secondo livello Economia e Management della Sanità, Laurea in Scienze dell'Educazione

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Gruppo MultiMedica IRCCS MultiMedica -SESTO S.G. Milano

**E-mail:** KATYA.RANZATO@GMAIL.COM

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il ruolo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere /assistente sociale /ecc. Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Si

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <p><b>Interesse</b><br/>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.</p>  |
| <p>- Referente Area Gestionale delle Professioni Sanitarie (A.G.P.Sa.) IRCCS Multimedica<br/>         - Responsabile Centro di Formazione IRC IRCCS Multimedica<br/>         - Tutor associati a corsi di alta formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA<br/>         - Professore a contratto presso UNIMI per l'insegnamento "Infermieristica in area critica" - Scienze Infermieristiche Generali e pediatriche – Corso di laurea Infermieristica Università degli Studi di Milano, Sezione Ospedale San Giuseppe, Milano<br/>         - Istruttore, direttore, Educator Corsi di Rianimazione Cardiopolmonare Italian Resuscitation Council</p> |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>  |
| <p>IRCCS Multimedica Sesto San Giovanni<br/>         Università Bicocca Milano<br/>         Università degli Studi di Milano<br/>         Italian Resuscitation Council - Bologna</p>   |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p>  |
| <p>ME MEDESIMO</p>  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>  |
| <p>ATTUALE</p>  |

**1b Consulenza**

Si

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri inanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri inanziamenti  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di inanziamento non monetario (come, ad esempio, inanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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 diversi icati e su cui non si abbia in luenza sulla loro gestione inanziaria.*

**3a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli**

Si  No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |

|  |
|--|
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il con litto sarà considerato significativo.*

**5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE**

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere potrebbe beneficiare o in luenzare negativamente gli interessi di soggetti terzi con i quali si hanno sostanziali interessi comuni personali, professionali, inanziari o commerciali (come i suoi familiari, colleghi, unità amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di in luenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |

|       |  |
|-------|--|
| N. 6a |  |
| N. 6b |  |
| N. 6c |  |
| N. 6d |  |

### DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: 24/12/2024:

Firma Katya Ranzato

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (24/12/2024): Firma Katya Ranzato

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Giuseppe Stirparo

Codice Fiscale: STRGPP91T03D122M

Titolo di studio: Laurea in Medicina e chirurgia, specializzazione in Igiene e med Preventiva

Ente/organizzazione di appartenenza: AREU

E-mail: giuseppestirparo3@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Epidemiologo

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a *Impiego*

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

**Firma** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: ASCHIERI DANIELA

Codice Fiscale: SCHDNL63N561690X

Titolo di studio: LAUREA MEDICINA CHIRURGIA  
SPECIALISTA CARDIOLOGIA

Ente/organizzazione di appartenenza: DIRETTORE VOC CARDIOLOGIA UTIC  
PROGETTO VITA o.d.v. ASL PIACENZA

E-mail: D.ASCHIERI@AUSL.PI.IT

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

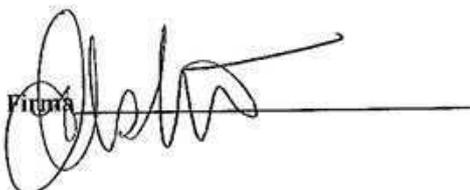
Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

22/4/25

Firma

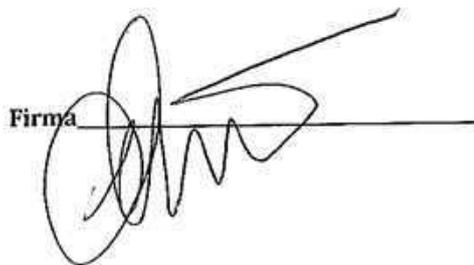
A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right, positioned above a horizontal line.

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

22/4/22

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right, positioned above a horizontal line.

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

Nome e Cognome: **VINCENZO CASTELI**  
 Codice Fiscale: **CSTVNSSE06H501I**  
 Titolo di studio: **LAUREA MEDICINA e CHIRURGIA**  
 Ente/organizzazione di appartenenza: **FONDAZIONE GIORDANO CASTELI**  
 E-mail: **CASTELI.V@UNIBO.IT**

Argomento/titolo della Linea Guida: **ARRESTO CARDIACO**

Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)  
 Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / ingegnere / infermiere / assistente sociale / ecc.  
 Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.  
 Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

**Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

1a Impiego

Se "Sì" compilare la seguente tabella

| Interesse   |
|---|
| Specificare l'impiego, ad es. Dirigente medico/ dipendente, ASL/ scriptista in struttura convenzionata dal SSN, ecc   |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse   |
| Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è opulata l'attività relativa all'interesse.   |
| Soggetto cui si riferisce l'interesse   |
| Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me (medicino)), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| Periodo di riferimento dell'interesse   |
| Indicare: Attuale/Non attuale. Se "Non attuale", indicare l'anno ed mese (se conosciuto) di cessazione.   |

SÌ  N.D.

**1b Consulenza**

Se "Sì" compilare la seguente tabella

| Interesse  |
|--|
| Specificare la consulenza  |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse  |
| Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.  |
| Soggetto cui si riferisce l'interesse  |
| Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio mio (medicino)), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| Periodo di riferimento dell'interesse  |
| Indicare: Attuale/Non attuale. Se "Non attuale", indicare l'anno ed mese (se conosciuto) di cessazione.  |

SÌ  N.D.

**2. SUPPORTO ALLA RICERCA**

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Se "Sì" compilare la seguente tabella

Sì

No

| Interesse  |
|--|
| Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti  |
|  |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse  |
| Ripetere il nome della società, azienda, ente per il quale si è esplicitata l'attività relativa all'interesse.   |
|  |
| Soggetto cui si riferisce l'interesse  |
| Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio via medicino), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|  |
| Periodo di riferimento dell'interesse  |
| Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.  |
|  |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

| Interesse  |
|--|
| Specificare borse di studio o altre forme, ecc.  |
|  |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse  |
| Ripetere il nome della società, azienda, ente per il quale si è esplicitata l'attività relativa all'interesse. |
|  |
|  |
|  |

Soggetto cui si riferisce l'interesse

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio via medicino), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

Periodo di riferimento dell'interesse

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

|  |
|--|
|  |
|  |

**3. INVESTIMENTI**

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*Si prego 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 nominale 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**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

| Interesse  |
|--|
| Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc.  |
|  |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse  |
| Ripetere il nome della società, azienda, ente per il quale si è esplicitata l'attività relativa all'interesse.   |
|  |
| Soggetto cui si riferisce l'interesse  |
| Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio via medicino), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|  |
| Periodo di riferimento dell'interesse  |
| Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.  |
|  |
|  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Sì

No

Se "SI" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| Interesse<br>Specificare Interessi   |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse<br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è esplicitata l'attività relativa all'interesse.           |
| Soggetto cui si riferisce l'interesse<br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| Periodo di riferimento dell'interesse<br>Indicare: "Annuale/Non annuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |

**4. PROPRIETA' INTELLETTUALE**

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (includere le domande in sospeso)

Se "SI" compilare la seguente tabella

SI

No

|  |
|--|
| Interesse<br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc.   |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse<br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è esplicitata l'attività relativa all'interesse.           |
| Soggetto cui si riferisce l'interesse<br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| Periodo di riferimento dell'interesse<br>Indicare: "Annuale/Non annuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

SI

No

Se "SI" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| Interesse<br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc.   |
| Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse<br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è esplicitata l'attività relativa all'interesse. |

|   |  |
|---|--|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio un neobiotico), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |  |
|   |  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |  |
|   |  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

#### 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperto, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*
- SI  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*
- SI  No

#### 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*
- SI  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*
- SI  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

**DICHIARAZIONE**

Dichiaro che le informazioni qui riportate sono, a mia conoscenza, veridiche e fornite in buona fede. Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LC. Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

02/01/2025

Data: (gg/mm/aa):

Firma Vincenzo Costes

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

02/01/2025

Data: (gg/mm/aa):

Firma Vincenzo Costes

## Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

ogni i  
anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo:

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome:

CORRADO CECCHETTI

Codice Fiscale:

CCCCRD65M31H501I

Titolo di studio:

E-mail:

corrado.cecchetti@opkg.net

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

ANESTESISTA RIANIMATORE

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

Se "Sì" compilare la seguente tabella

### Interesse

Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.

### Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

### Soggetto cui si riferisce l'interesse

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

### Periodo di riferimento dell'interesse

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**1b Consulenza**

Si

Se "Si" compilare la seguente tabella

**Interesse**

Specificare la consulenza

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

### 2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti

Si

Se "Si" compilare la seguente tabella

#### Interesse

Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti

#### Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

#### Soggetto cui si riferisce l'interesse

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

#### Periodo di riferimento dell'interesse

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

### 2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), Supporto (incluso il compenso) per la formazione per un ente o un'altra organizzazione relativo alla tematica della presente Linea Guida

Si

Se "Si" compilare la seguente tabella

#### Interesse

Specificare borse di studio o altre forme, ecc

#### Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

Se "Si' compilare la seguente tabella

**Interesse**

Specificare interessi

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**3. INVESTIMENTI**

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

**Interesse**

Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

**Interesse**

Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

N

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

**Interesse**

Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
|-------------------|--------------------|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>N. 5a</b> |  |
|--------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>N. 5b</b> |  |
|--------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>N. 6a</b> |  |
|--------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>N. 6b</b> |  |
|--------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>N. 6c</b> |  |
|--------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>N. 6d</b> |  |
|--------------|--|

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

2/12/24

U.O.  
Area Rossa

I da  
sens  
dati  
95/

dati saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE concernente la protezione dei dati personali in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Dott.

U.O.

Data:

2/12/24



## Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

Nome e Cognome: GIANFRANCO GENSINI  
Codice Fiscale: GNSGFR45E11DG12U  
Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia  
Ente/organizzazione di appartenenza:  
E-mail: gnsqfz@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

#### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

**Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

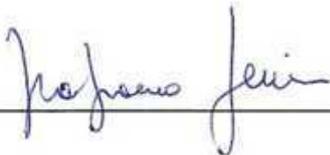
### DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

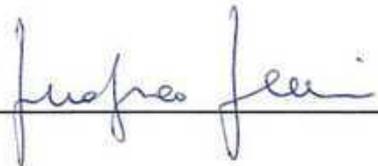
Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 28 05 2025

Firma 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 28 05 2025

Firma 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome: GAIA SAINI**

**Codice Fiscale: SNAGAI75P41G388G**

**Titolo di studio:** Laurea in Medicina e Chirurgia; Diploma di Specializzazione in Medicina Interna; Corso di perfezionamento in management per la direzione di strutture sanitarie complesse; Master di Secondo Livello in Economia e Management dei Sistemi Sanitari

**Ente/organizzazione di appartenenza:** AUSL della Romagna

**E-mail:** GS.PERSONALE@GMAIL.COM

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Membro del Panel di esperti in qualità di:

- Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Ravenna, delegata FNOMCEO,
- specialista in Medicina Interna,
- responsabile SS Medicina d'Urgenza, presidio ospedaliero di Ravenna, AUSL della Romagna

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|  |
|--|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.   |
| Dirigente Medico responsabile di SS Medicina D'Urgenza, presidio Ospedaliero di Ravenna, AUSL della Romagna<br>Direttore SIMEU (Società Italiana di Medicina d'Emergenza Urgenza) per i corsi di ecografia base e ecografia clinica in emergenza urgenza e corso avanzato in ecografia clinica in emergenza urgenza sul torace |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.  |
| AUSL della Romagna<br>SIMEU Società Italiana in Medicina d'Emergenza Urgenza   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro  |
| ME MEDESIMO  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.  |
| ATTUALE  |

**1b Consulenza**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza |
|---|

|   |
|---|
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, Si No finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

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

Se "SI" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |

|  |
|--|
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

### Domande 5-6

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |

|       |  |
|-------|--|
| N. 6a |  |
| N. 6b |  |
| N. 6c |  |
| N. 6d |  |

### DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: 21/04/2025:

Firma \_\_\_\_\_ *Sgauri*

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (21/04/2025): Firma \_\_\_\_\_ *Sgauri*

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Decaro Roberta

**Codice Fiscale:** DCRRRT91L57A662F

**Titolo di studio:** Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

**Ente/organizzazione di appartenenza:** IRCCS AOU di Bologna Sant'Orsola-Malpighi

**E-mail:** r.decaro2@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del panel di esperti/ evidence review team in qualità di infermiera

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a **Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b **Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 18/12/2024

**Firma**

A handwritten signature in black ink, consisting of a large initial 'R' followed by a series of loops and a long horizontal stroke at the end.

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 18/12/2024

**Firma**

A handwritten signature in black ink, identical to the one above, consisting of a large initial 'R' followed by a series of loops and a long horizontal stroke at the end.

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome:

GIULIO GIOVANNI DESIDERIO

Codice Fiscale:

DSDGGVSSCO9L253Q

Titolo di studio:

MEDICO, SPECIALISTA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Ente/organizzazione di appartenenza:

ANPAS RER, DIREZIONE SCIENTIFICA

E-mail:

giulio.desiderio@anpasesemiliaromagna.org

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

MEMBRO DEL PANEL DI ESPERTI IN QUALITÀ DI DIRETTORE SCIENTIFICO  
ANPAS RER

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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 "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

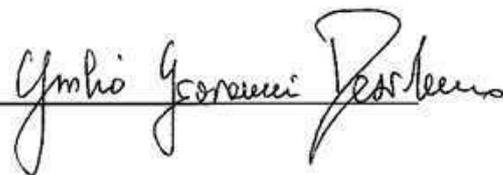
Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 09/04/2025

Firma 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 09/04/2025

Firma 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Marco Di Nitto

Codice Fiscale: DNTMRC93C22D708B

Titolo di studio: Dottorato di ricerca

Ente/organizzazione di appartenenza: Università di Genova

E-mail: marco.dinitto@unige.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del panel - infermiere

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

1a **Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

10/01/2024

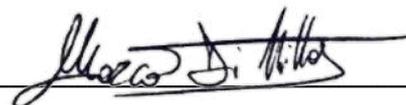
**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

10/01/2024

**Firma** \_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marco Di Nino', written over a horizontal line.

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La [tabella 1](#) deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito ([tabella 2](#)) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Francesco Limonti

**Codice Fiscale:** LMNFNC92M02C349N

**Titolo di studio:** LM Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

**Ente/organizzazione di appartenenza:** AOU Ferrara

**E-mail:** francesco.limonti@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)  
 Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
 Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego** Sì  No

Se "Sì" rispondere a:

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |



## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Si' No

|   |
|---|
| <p><b>Interesse</b><br/>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti</p>   |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Si' No

|   |
|---|
| <p><b>Interesse</b><br/>Specificare borse di studio o altre forme, ecc</p>  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p> |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

Sì  No  Non so  Non applicabile  Non risponde

**3a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli**

Sì

No

Sì  No  Non so  Non applicabile  Non risponde

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Sì

No

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |





## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (2024 12 27):  
27/12/2024

Firma 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (2024 12 27):  
27/12/2024

Firma 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Alessandro Galazzi

**Codice Fiscale:** GLZLSN87C23F205S

**Titolo di studio:** Dottorato di Ricerca

**Ente/organizzazione di appartenenza:** LUM University (Bari)

**E-mail:** alessandro.galazzi@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di infermiere

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 23/04/2025

**Firma**  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 23/04/2025

**Firma**  \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Riccardo Giudici

**Codice Fiscale:** GDCRCR78P26H264E

**Titolo di studio:** Laurea in medicina e chirurgia. Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Italian Resuscitation Council

**E-mail:** riccardo.giudici@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di medico Anestesista Rianimatore

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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**      Sì       No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**      Sì       No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione  |
|------------|--|
| N. 5a      | Ho redatto una perizia di parte in un procedimento penale relativo alla gestione di un paziente vittima di arresto cardiaco testimoniato al domicilio. |
| N. 5b      |  |
| N. 6a      |  |
| N. 6b      |  |
| N. 6c      |  |
| N. 6d      |  |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 28/12/2024

Firma R. L. J. L.

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 28/12/2024

Firma R. L. J. L.

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: GUGLIELMO IMBRIACO

Codice Fiscale: MBRGLL76C31A944J

**Titolo di studio: Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche**

**Ente/organizzazione di appartenenza:** AUSL di Bologna; Comitato Scientifico Italian Resuscitation Council

**E-mail:** guglielmo.imbriaco.work@gmail.com - guglielmo.imbriaco@pec.opibo.it

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Membro del Panel di esperti in qualità di infermiere

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
| Rimborso quota di iscrizione a congresso European Resuscitation Council, Atene (2024)   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| Italian Resuscitation Council   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| Me medesimo   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| Non attuale (30 ottobre-1° novembre 2024)   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data: 24/12/2024**

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data: 24/12/2024**

**Firma** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: GABRIELE LANI

Codice Fiscale: LNAGRL70T02L500A

Titolo di studio: LAUREA IN INFERMIERISTICA

Ente/organizzazione di appartenenza: CROCE ROSSA ITALIANA

E-mail: gabriele.lani@marche.cri.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a *Impiego*

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", Indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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**      Sì       No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**      Sì       No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

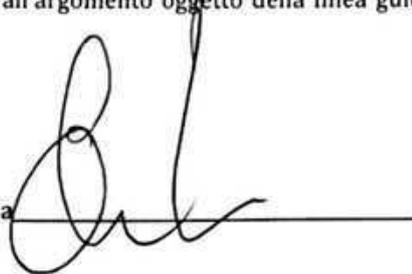
Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

14/4/20

Firma

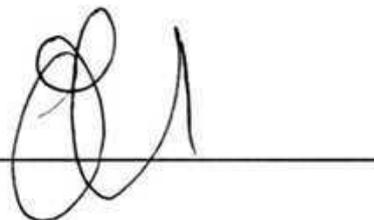
A handwritten signature in black ink, consisting of a large loop followed by a vertical stroke and a horizontal tail, written over a horizontal line.

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

14/4/20

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of a large loop followed by a vertical stroke and a horizontal tail, written over a horizontal line.

**Riccardo Cusmà Piccione**  
3406499404  
[riccardo.cusmapiccione@gmail.com](mailto:riccardo.cusmapiccione@gmail.com)

**22 dicembre 2024**

**Segreteria IRC**  
Bologna

**Oggetto:** Candidatura per Pannel Linee Guida Arresto Cardiaco ISS – Esperienza in Gestione dell'Arresto Cardiaco

Gentile Segreteria IRC,

Mi chiamo **Riccardo Cusmà Piccione** e con la presente desidero candidarmi per la posizione di **panelista nell'ambito delle Linee Guida dell'Arresto Cardiaco ISS**.

Sono infermiere con una solida formazione e esperienza in ambito sanitario, con competenza nell'ambito dell'urgenza – emergenza intra ed extraospedaliera, con competenze specifiche nella gestione dell'arresto cardiaco, acquisita attraverso anni di lavoro sul campo, corsi di aggiornamento e ruolo di istruttore ALS - IRC.

Durante il mio percorso professionale, ho avuto l'opportunità di operare in contesti ad alta complessità clinico – assistenziale, tecnologica ed organizzativa, quali l'ambito extraospedaliero (118 Milano e Centrale Operativa) ed intraospedaliero (Terapia intensiva generale e cardiocirurgica, laboratorio di emodinamica e sala operatoria generale e cardiocirurgica), sviluppando particolare formazione in ambito di ECLS – ECMO, con formazione presso SAMU Parigi e Maastricht per l'applicazione dell'assistenza al paziente in ECMO, dall'impianto allo svezzamento, in particolare nei caso di arresto cardiaco e shock cardiogeno.

La gestione dell'arresto cardiaco è una delle mie aree di expertise, e sono costantemente impegnato nell'applicazione e nell'aggiornamento delle linee guida internazionali di **European Resuscitation Council (ERC)**, svolgendo attività di formatore Italian Resuscitation Council (IRC).

Un aspetto che considero cruciale nella gestione dell'arresto cardiaco è l'approccio multidisciplinare e il lavoro di squadra. Negli anni ho affinato le mie capacità di comunicazione e coordinamento, rispondendo rapidamente alle emergenze e facendo affidamento sulle competenze del team per ottimizzare i tempi di intervento e migliorare le probabilità di successo del trattamento. Sono anche attivamente coinvolto nella formazione continua di colleghi e personale sanitario, con l'obiettivo di mantenere un alto standard di preparazione e aggiornamento.

In aggiunta alla mia esperienza clinica, sono molto interessato alla possibilità di contribuire alla ricerca e all'innovazione in ambito di rianimazione. Sono convinto che la formazione continua e l'adozione di nuove tecnologie possano fare la differenza nella gestione dell'arresto cardiaco, migliorando gli esiti a lungo termine per i pazienti.

Sono entusiasta di proporre la mia candidatura per portare la mia esperienza e le mie competenze per svolgere il mio ruolo all'interno del pannel per la stesura delle Linee Guida per l'ACC ISS.

Ringraziandovi per l'attenzione, vi porgo i miei più cordiali saluti.

Riccardo Cusmà Piccione

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Riccardo Cusmà Piccione

Codice Fiscale: CSMRCR91P27C933B

Titolo di studio: Laurea in Infermieristica - Master in Area urgenza - Emergenza  
Master in funzioni di coordinamento

Ente/organizzazione di appartenenza: Italian Resuscitation Council

E-mail: riccardo.cusmapiccione@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del panel in qualità di infermiere esperto nella gestione dell'ACC

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

1a **Impiego**

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

22 dicembre 2024

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

22 dicembre 2024

**Firma** \_\_\_\_\_

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sara Pizzani Pizzani', written over a horizontal line.

**Riccardo Cusmà Piccione**

via Abbazia 1d

22070, Vertemate con Minoprio - Como

3406499404

riccardo.cusmapiccione@gmail.com

**22 dicembre 2024**

**Segreteria Italian Resuscitation Council**

Bologna

**Oggetto: Richiesta Autocertificazione Assenza di Provvedimenti Casellario Giudiziario**

Spettabile Segreteria IRC,

Mi chiamo **Riccardo Cusmà Piccione**, nato a **Como** il **27/09/1991**, e con la presente **dichiaro** l'assenza di provvedimenti a mio carico nel casellario giudiziario, ai sensi delle vigenti disposizioni normative.

Dati i miei dati personali:

- Nome: **Riccardo Cusmà Piccione**
- Data di nascita: **27/09/1991**
- Luogo di nascita: **Como**
- Codice Fiscale: **CSMRCR91P27C933B**

Sono a disposizione per fornire ulteriori informazioni qualora necessarie

Ringraziando per la cortese attenzione.

Distinti saluti

Riccardo Cusmà Piccione

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

|                 |   |
|-----------------|---|
| Nome            | <b>RICCARDO CUSMÀ PICCIONE</b>                              |
| Indirizzo       | <b>VIA ABBAZIA 1D – 22070 VERTEMATE CON MINOPRIO (COMO)</b> |
| Cellulare       | <b>3406499404</b>   |
| E-mail          | <b>riccardo.cusmapiccione@gmail.com</b>                     |
| Nazionalità     | Italiana  |
| Data di nascita | 27/09/1991  |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 16/08/2023 – oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS Multimedica – via Milanese 300, 20099 - Sesto San Giovanni (MI)
- Tipo di impiego Responsabile Area Dipartimentale Area Critica – Responsabile Dipartimentale di Presidio di Terapia Intensiva, Unità Coronarica, Laboratorio di Emodinamica e Pronto Soccorso – DEA I livello  
Coordinatore Emoteca Presidio Sesto San Giovanni  
Coordinatore Infermieristico (DS) Terapia Intensiva Generale e Cardiochirurgica, Unità Coronarica  
Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 16/04/2020 – 15/08/2023
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda – Piazza dell'Ospedale Maggiore 3 – 20162 – Milano
- Tipo di impiego Infermiere di area critica – Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Servizio prestato presso:
  - SOREU Metropolitana – AAT 118 Milano: Infermiere di Centrale Operativa e Mezzi di soccorso avanzati
  - Terapia Intensiva Covid – Polivalente, Servizio di Anestesia e Rianimazione 1: Infermiere di Terapia Intensiva
  - Terapia Intensiva Cardio – Toraco – Vascolare e Trapianti di Cuore, Servizio di Anestesia e Rianimazione 3 (SAR 3): Infermiere di Terapia Intensiva
- Date (da – a) 01/02/2017 – 15/04/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST dei Sette Laghi – Ospedale di Circolo – viale Borri 57, 21100 Varese
- Tipo di impiego Infermiere di area critica – Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Terapia Intensiva Cardiochirurgica  
ECMO Team
- Date (da – a) 01/08/2016 – 31/01/2017

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Voto
- Qualifica conseguita
- Tesi

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione

IRCCS Humanitas – via Manzoni 56, 20089 - Rozzano (MI)

Infermiere di area critica

- Blocco operatorio cardiocirurgico: strumentista, infermiere di anestesia e infermiere di sala
- Terapia intensiva cardiocirurgica

01/07/2015 – 31/07/2016

Ospedale Valduce – via Dante 11, 22100 – Como

Infermiere di area critica – Tempo indeterminato

Servizio prestato presso:

- Laboratorio di Emodinamica
- Pronto Soccorso in regime premiante

01/07/2014 – 30/06/2015

ASST Lariana – Ospedale San Fermo della Battaglia – via Ravona 2, 22042 – San Fermo della Battaglia - Como

Infermiere di area critica – tempo determinato

Blocco Operatorio 1 – nurse di anestesia: chirurgia d'urgenza e dei traumi, chirurgia generale, toracica, vascolare, urologica, ginecologica e robotica.

01/03/2014 – 30/06/2014

ASCO srl – via Morazzone 3, 22100 - Como

Infermiere di assistenza domiciliare – Libera Professione

Assistenza domiciliare integrata

01/04/2014 – 30/06/2014

RSA San Giovanni - via Romagnoli 4, 22033 – Asso (Co)

Infermiere di RSA – Libera Professione

Assistenza continuativa sui tre turni

8/12/2009 – 02/09/2019

Croce Azzura ODV – Via Colonna 3, 22100 - Como

Autista – Capoequipaggio – Soccorritore Certificato AREU – Regione Lombardia  
Volontariato

Istruttore ANPAS

Istruttore Interno

02/02/2021 – 17/02/2022

Master I livello in Management e Funzioni di Coordinamento per le Professioni Sanitarie  
LIUC Business School – Università “Carlo Cattaneo” – Corso Matteotti 22, 21053 – Castellanza (VA)

104/110

Diploma in Management e Funzioni di Coordinamento per le Professioni Sanitarie

Operating Room Human Resource Management: organizzazione di un blocco operatorio attraverso la mappatura delle competenze

07/02/2014 – 27/01/2016

Master I livello per Infermiere di Sala Operatoria

Per ulteriori informazioni:

[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>o formazione</li> <li>• Voto</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Tesi</li> </ul>  | <p>Università degli Studi dell'Insubria – viale Guicciardini 9 – 21100 - Varese<br/>110 e L/110</p> <p>Diploma in Infermiere di Sala Operatoria<br/>Decision making nella gestione dell'arresto cardiocircolatorio peri – operatorio e peri – anestesiologicalo</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Voto</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Tesi</li> </ul> | <p>20/09/2010 – 22/11/2013</p> <p>Laurea I livello in Infermieristica<br/>Università degli Studi dell'Insubria – via Ravasi 2 – 21100 - Varese<br/>89/110</p> <p>Laurea in Infermieristica<br/>Infermiere ed airway management nell'emergenza preospedaliera</p>    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Voto</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>                 | <p>8 Settembre 2006 – 02/07/2010</p> <p>Liceo Classico Ginnasio Statale “Alessandro Volta” – Via Cantù 57 – 22100 – Como<br/>60/100</p> <p>Diploma di maturità classica</p>   |

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*

Istruttore *Italian Resuscitation Council* nelle discipline:

- Advanced Life Support
- Immediate Life Support
- Basic Life Support Defibrillation per sanitari
- Basic Life Support per non sanitari

Istruttore di Simulazione Medica Avanzata conseguito presso Simulation Masterclass Level 1 – TREE Center – Policlinico Gemelli – Roma

### MADRELINGUA

Italiana

### ALTRE LINGUA

Inglese

Capacità di lettura

Buona

Capacità di scrittura

Buona

Capacità di espressione orale

Buona

### CERTIFICAZIONI

- Istruttore IRC – GIC Avanzato
- ALS – EPALS – BLS – PBLSD IRC Provider
- PALS AHA Provider
- Istruttore Simulazione medica avanzata CEMEC – Gemelli – Roma
- Istruttore Regionale ANPAS

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

Capacità di team building e team work in sistemi complessi  
Comunicazione efficace, stress management, decision making, situational awareness ed impostazione delle priorità in situazioni ad elevate complessità clinica, organizzativa ed emotiva  
Capacità di coordinamento nello sviluppo di percorsi formativi laici alla popolazione  
Capacità di coordinamento nello svolgimento di corsi per sanitari

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

2016 – 2023: Università degli Studi dell'Insubria

- Coordinatore Tirocinio Presso Master per Infermiere di Sala Operatoria – Università degli Studi dell'Insubria
- Docente a contratto

2016 – 2023: Sviluppo progetto universitario sulla gestione dell'arresto cardiaco in sala operatoria – “Operating Room Advanced Life Support” – Università degli Studi dell'Insubria

2022 – 2023: SOREU Metropolitana

- Gruppo di miglioramento ECMO – ACC presso SOREU Metropolitana

2022 – 2022: ASST GOM Niguarda

- Capoturno Infermieristico presso Terapia Intensiva “Rossini” Covid – ASST GOM Niguarda
- Membro Gruppo di miglioramento Assistenza Infermieristica in ECMO
- 

2017 – 2020: ASST Sette Laghi

- Responsabile scientifico corso ALS Cardiochirurgico
- Responsabile scientifico FSC Sviluppo delle competenze infermieristiche in terapia intensiva
- Referente infermieristico sviluppo ECMO Team
- Gruppo miglioramento sviluppo PDTA ECMO
- Docente corsi aziendali BLSD – PBLSD

2016 – 2017: IRCCS Humanitas

- Membro ECMO Team

2015 – 2016: Ospedale Valduce

- Organizzazione turnistica

2014 – 2015: ASST Lariana

- Gruppo miglioramento Recovery Room
- Gestione dei carrelli dell'emergenza
- Capoturno in recovery room

2009 – 2019: Croce Azzurra ODV

- Referente formazione capoequipaggi
- Caposquadra
- Referente simulazioni

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc*

Abilitazione ECDL – 2010

Microsoft Office

Sistemi operativi Microsoft e Apple

Conoscenza elettromedicali:

- CRRT
- ECMO
- ECCO2r
- Ventilatori meccanici di sala operatoria e terapia intensiva
- Sistemi di monitoraggio invasivi e mininvasivi
- Manichini di simulazione
- Sistema gestionale Emergency Management (EMMA) - AREU

## PATENTE O PATENTI

A3 + B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

Publicazioni

Docenze

Corsi formazione continua



| Tipo di pubblicazione | Titolo Lavoro  | Tipo di Rivista | Rivista                                     | Autore         | Nomi autori  | Data Pubblicazione |
|-----------------------|--|-----------------|---|----------------|--|--------------------|
| Abstract              | EtCO2 in VA ECMO Management: recognition of increase Cardiac Output During ECMO in IABP Support  | Internazionale  | Perfusion 34 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Spaini G, Cazzani C, Alberio G  | 10/4/2019          |
| Abstract              | Crisis Resource Management nel paziente cardiocirurgico: un corso pilota   | Nazionale       | Italian Resuscitation Council Congress      | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 16/12/2021         |
| Abstract              | Operating Room Advanced Life Support   | Nazionale       | Italian Resuscitation Council Congress      | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 16/12/2021         |
| Abstract              | Nurse perception on ECMO care: a literature review   | Internazionale  | Perfusion 38 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 5/5/2023           |
| Abstract              | Italian prehospital ECMO System: a national survey   | Internazionale  | Perfusion 38 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Fiameni R, Colzani G, Manzoni P, Pelà S, Stucchi R, Migliari M  | 5/5/2023           |
| Abstract              | From out-of-hospital cardiac arrest to ECMO: Lombardy AREU emergency medical service management protocol                                       | Internazionale  | Perfusion 38 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Fiameni R, Colzani G, Manzoni P, Pelà S, Stucchi R, Migliari M  | 5/5/2023           |
| Abstract              | What happens if gas blender doesn't work? A case report  | Internazionale  | Perfusion 37 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Forlini C, Bassi G, Giudici R  | 7/5/2022           |
| Abstract              | Nursing ECMO Target Temperature Management (TTM): a retrospective study  | Internazionale  | Perfusion 37 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Caprotti G, Cristofoli F, Merola N, Tamburiello S, Galet A, Maruzzo R, Quinci S, Blini A, Lucchese A, Maio E | 7/5/2022           |
| Abstract              | CRRT on ECMO: a case report of an oxygenator thrombosis near miss  | Internazionale  | Perfusion 37 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Petron E, Santi G, Giovannini I, Bassi G, Giudici R   | 7/5/2022           |
| Abstract              | ECMO Emergencies: the nursing role   | Internazionale  | Perfusion 37 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Maio E, Palumbo I  | 7/5/2022           |
| Abstract              | ECMO nursing activities score: a retrospective study   | Internazionale  | Perfusion 37 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Montanaro G, Santi G, Esposito N, Facchetti L, Modena S, Giovannini I, Bassi G, Giudici R, Zoppini L         | 7/5/2022           |
| Abstract              | Cerebral Nirs in ECMO: an algorithm to bedside ECMO nurse  | Internazionale  | Perfusion 37 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Maio E  | 7/5/2022           |
| Abstract              | Nursing dressing to reduce microcirculation's hypoperfusion in peripheral VA ECMO: what is changed from Prague?                                | Internazionale  | Perfusion 34 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Alberio G  | 10/4/2019          |
| Abstract              | Non - pharmacological nursing intervention to reduce lower limb hypoperfusion in VA ECMO   | Internazionale  | Perfusion 33 (IS)                           | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Alberio G  | 16/4/2018          |
| Abstract              | Advanced non technical skills life support: una revisione della letteratura per la mappatura della abilità non tecniche in urgenza - emergenza | Nazionale       | Italian Resuscitation Council Congress 2023 | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Ranzato K  | 20/10/2023         |
| Abstract              | L'arresto cardiaco in ambito cardiocirurgico: da una survey l'esigenza di un modulo formativo altamente esclusivo                              | Nazionale       | Italian Resuscitation Council Congress 2023 | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Bernasconi G, Introzzi L, Borsani P, Pelo A, Congiusti E, Ranzato K  | 20/10/2023         |
| Abstract              | OHCA - ECPR: an EMS dispatch decision making model   | Internazionale  | PERFUSION 39(IS): 140S                      | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Gazzeri G, Ranzato K, Fiameni R   | 7/5/2024           |
| Abstract              | Impact Nursing Care on ECMO Patient (INCEPT): a retrospective study on hygiene impact on VA-ECMO patient                                       | Internazionale  | PERFUSION 39(IS): 185                       | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Ariti D., Gazzeri G., Ranzato K, Bucca G, Daca S  | 7/5/2024           |
| Abstract              | ECPR protocol and organ donation: A retrospective analysis of the Careggi university hospital's experience                                     | Internazionale  | PERFUSION 39(IS): 141                       | Terzo autore   | Gazzeri G., Gentini C., Cusmà Piccione R, Cianchi G, Marabotti A, Lazzeri C, Bonizzoli M                                       | 7/5/2024           |
| Abstract              | ECMO in ventricular septal defect: an echocardiography's case series   | Internazionale  | PERFUSION 39(IS): 142                       | Secondo Autore | Ariti D., Cusmà Piccione R., Oddono P, Leoni A, Botezatu D., Mattioli R, Ceriani R, Martinelli G                               | 7/5/2024           |

|          |  |                |   |                |  |            |
|----------|--|----------------|---|----------------|--|------------|
| Articolo | Intraoperative Cardiac Arrest: Literature review and new tool to patient's and team's safety   | Internazionale | Archives of emergency medicine and critical care 1(2): 1008               | Primo autore   | Cusmà Piccione R.  | 19/8/2016  |
| Articolo | Bystander CPR: the role play of the first ring of chain of survival  | Internazionale | Journal of Family Medicine & Community Health                             | Primo autore   | Cusmà Piccione R.  | 15/5/2017  |
| Articolo | Human contribution versus human errors: gli eroic human factors ed il modello LaNTS (Life and Non Technical Skills) per la formazione e l'esercizio della professione infermieristica in sala operatoria | Nazionale      | AICO 29(2): 137 - 153   | Secondo Autore | Reato F., Cusmà Piccione R., Rossi AM, Colangelo L, Lubinu F., Carcano G   | 1/9/2017   |
| Articolo | EtCO2 in VA ECMO Management: recognition of increas Cardiac Output During ECMO in IABP Support   | Internazionale | Journal of Emergency, Critical Care and Diagnostic Management 2(1): 1 - 5 | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Spain G, Cazzani C, Alberio G   | 7/2/2019   |
| Articolo | Intraoperative Cardiac arrest: management of systemic toxicity by local anesthetics - A literature review  | Internazionale | EC Emergency Medicine and Critical Care 3.9: 617 - 626                    | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Andreotti A.  | 6/8/2019   |
| Articolo | Cardiac arrest in cardiac surgery intensive care unit: a pilot study on crisis resource management course  | Internazionale | EC Emergency Medicine and cCritical Care 3.8: 531 - 536                   | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Bernasconi G., Alberio G  | 12/7/2019  |
| Articolo | Non - pharmacological intervention to reduce lower limb hypoperfusion in VA ECMO: how to do it   | Internazionale | EC Emergency Medicine and Critical Care 3.8: 552 - 558                    | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Alberio G   | 15/7/2019  |
| Articolo | Over Advanced Life Support: REBOA in non traumatic non haemorrhagic cardiac arrest   | Internazionale | EC Emergency Medicine and Critical Care 3.8: 581 - 585                    | Secondo Autore | Spain G, Cusmà Piccione R  | 23/7/2019  |
| Articolo | Do you need and extracorporeal membrane oxygenation nurse specialist?  | Internazionale | British Journal of Cardiac Nursing  | Primo autore   | Cusmà Piccione r   | 1/3/2020   |
| Articolo | DOPEs: acronym to help critical care nurses in the intensive care unit during COVID Age  | Internazionale | Dimensions of Critical Care Nursing 40(2): 129 - 130                      | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 1/3/2021   |
| Articolo | Radioprotezione: l'infermiere di "serie" A e "serie" B   | Nazionale      | ScivEndo: giornale italiano di endoscopia                                 | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 1/1/2017   |
| Libro    | ECMO: manuale pratico dell'assistenza in extracorporeal membrane oxygenator  | Nazionale      | Piccin  | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Maio E   | 1/9/2021   |
| Poster   | EtCO2 in VA ECMO Management: recognition of increas Cardiac Output During ECMO in IABP Support   | Internazionale | EuroELSO 8th Barcelona  | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Spain G, Cazzani C, Alberio G   | 10/4/2019  |
| Poster   | Crisis Resource Management nel paziente cardiocirurgico: un corso pilota   | Nazionale      | Italian Resuscitation Council Congress                                    | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 16/12/2021 |
| Poster   | Operating Room Advanced Life Support   | Nazionale      | Italian Resuscitation Council Congress                                    | Primo autore   | Cusmà Piccione R   | 16/12/2021 |
| Poster   | Tanti farmaci, poche vie: gestione della terapia infusione in Terapia Intensiva Cardiocirurgica  | Nazionale      | ANIARTI 36 Congresso  | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Giuliani I, Bianchi E, Alberio G   | 8/11/2017  |
| Poster   | Crisis Resource Management nei processi di emergenza preospedaliera  | Nazionale      | Congresso Emergenza - Urgenza 2023  | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Franchini M, Colzani G, Manzoni P  | 30/3/2023  |
| Poster   | Trombosi dell'ossigenatore   | Nazionale      | ANIARTI 41 Congresso  | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Caprotti G, Cristofoli F, Quinci S, Tamburiello S, Maruzzo R, Galet A, Giovannini I, Forlini C, Bassi G, Giudici R | 7/6/2022   |
| Poster   | Advanced non technical skills life support: una revisione della letteratura per la mappatura della abilità non tecniche in urgenza - emergenza   | Nazionale      | Italian Resuscitation Council Congress 2023                               | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Ranzato K  | 20/10/2023 |
| Poster   | L'arresto cardiaco in ambito cardiocirurgico: da una survey l'esigenza di un modulo formativo altamente esclusivo  | Nazionale      | Italian Resuscitation Council Congress 2023                               | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Bernasconi G, Introzzi L, Borsani P, Pelo A, Congiusti E, Ranzato K  | 20/10/2023 |
| Poster   | OHCA - ECPR: an EMS dispatch decision making model   | Internazionale | EuroELSO Congress Krakow 2024   | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Gazzeri G, Ranzato K, Fiameni R   | 7/5/2024   |
| Poster   | Impact Nursing Care on ECMO Patient (INCEPT): a retrospective study on hygiene impact on VA-ECMO patient   | Internazionale | EuroELSO Congress Krakow 2024   | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Ariti D., Gazzeri G., Ranzato K, Bucca G, Daca S  | 7/5/2024   |

|        |  |                |   |                |  |            |
|--------|--|----------------|---|----------------|--|------------|
| Poster | ECMO Back to basic: un corso multicentrico sulla formazione infermieristica in ECMO                        | Nazionale      | ANIARTI 43 Congresso                    | Primo autore   | Cusmà Piccione R, Gazzeri G, Gentini C, Ranzato K, Daca S  | 19/10/2024 |
| Poster | ECLS in ambito preospedaliero: un modello decisionale per il dispatch dell'arresto cardiaco preospedaliero | Nazionale      | CONGRESSO ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL | Primo autore   | Cusmà Piccione R., Ranzato K., Gazzeri G., Viganò E., Ariti D., Gentini C.                       | 13/12/2024 |
| Poster | ECPR protocol and organ donation: A retrospective analysis of the Careggi university hospital's experience | Internazionale | EuroELSO Congress Krakow 2024           | Terzo autore   | Gazzeri G., Gentini C., Cusmà Piccione R, Cianchi G, Marabotti A, Lazzeri C, Bonizzoli M         | 7/5/2024   |
| Poster | ECMO in ventricular septal defect: an echocardiography's case series                                       | Internazionale | EuroELSO Congress Krakow 2024           | Secondo Autore | Ariti D., Cusmà Piccione R., Oddono P, Leoni A, Botezatu D., Mattioli R, Ceriani R, Martinelli G | 7/5/2024   |

|         | Da         | A          | Durata | Titolo del corso  | Ente                                | Indirizzo                | Ruolo        | Esame Finale | Crediti | Note |
|---------|------------|------------|--------|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------|--------------|---------|------|
| 2014_1  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 1      | Appropriatezza d'uso di aghi cannula con dispositivo di sicurezza   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 1,5     |      |
| 2014_2  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 4      | La formazione generale dei lavoratori come previsto dal DLgs 81/08  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 6       |      |
| 2014_3  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 2      | La prescrizione farmacologica telefonica  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 3       |      |
| 2014_4  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 4      | Misure di isolamento in ambito ospedaliero  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 6       |      |
| 2014_5  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 6      | Orientamento neoassunto 2014  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 9       |      |
| 2014_6  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 2      | Prevenzione e sicurezza antincendio nell'AO Sant'Anna   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 3       |      |
| 2014_7  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 2      | Radioprotezione: rischio da radiazioni ionizzanti   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 3       |      |
| 2014_8  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 4      | Ridurre il "rischio caduta" dei pazienti in ospedale: si può!   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 6       |      |
| 2014_9  | 15/1/2014  | 31/12/2014 | 4      | Il prelievo ed il trapianto di tessuto muscoloscheletrico   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 6       |      |
| 2014_10 | 1/2/2014   | 31/12/2014 | 4      | Corso introduttivo alla farmacovigilanza  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Non previsto | 6       |      |
| 2014_11 | 29/5/2014  | 29/5/2014  | 8      | Advanced Trauma Life Support  | AO Ospedale di Circolo              | Viale Borri 57 - Varese  | Partecipante | Non previsto | 0       |      |
| 2014_12 | 2/6/2014   | 31/12/2014 | 4      | La prevenzione dell'ipotermia intraoperatoria   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 6       |      |
| 2014_13 | 2/6/2014   | 31/12/2014 | 4      | Terapia farmacologica e sicurezza del paziente  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 6       |      |
| 2014_14 | 1/7/2014   | 1/7/2014   | 4      | Introduzione agli strumenti aziendali informatici - per personale neoassunto  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Non previsto | 0       |      |
| 2014_15 | 2/7/2014   | 2/7/2014   | 12     | Formazione alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro "formazione specifica - corso per lavoratori"  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 12      |      |
| 2014_16 | 10/7/2014  | 20/12/2014 | 20     | Accoglimento, inserimento e valutazione del personale infermieristico, ostetrico, tecnico e della riabilitazione neo-assunto e neo-assegnato  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 20      |      |
| 2014_17 | 10/9/2014  | 31/12/2014 | 1      | Codice etico-comportamentale  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Non previsto | 1,5     |      |
| 2014_18 | 23/9/2014  | 23/9/2014  | 4      | Arricchire e potenziare le conoscenze del professionista infermiere nell'ambito dell'assistenza infermieristica del paziente in sala operatoria - posizionamento pazienti sui lettini operatori | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Non previsto | 4       |      |
| 2014_19 | 1/10/2014  | 15/2/2015  | 3      | Tabagismo   | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Superato     | 3       |      |
| 2014_20 | 4/11/2014  | 3/11/2015  | 15     | EBOLA: precauzioni, misure di protezione e indicazioni per tutte le professioni sanitarie   | Adveniam - IRCCS Policlinico Milano | Viale Sforza 3 - Milano  | Partecipante | Superato     | 15      |      |
| 2014_21 | 13/12/2014 | 13/12/2014 | 6      | Simposio Infermieristico "How to do it 2014"  | IRCCS Ospedale San Raffaele         | Via Olgettina 3 - Milano | Partecipante | Non previsto | 6       |      |
| 2014_22 | 15/12/2014 | 15/12/2014 | 8      | Sicurezza in sala operatoria: la gestione delle vie aeree difficili   | Format SAS                          | Codigoro                 | Partecipante | Superato     | 15      |      |
| 2014_23 | 15/12/2014 | 15/12/2014 | 3      | Incontro di microformazione per il personale sanitario impegnato nell'attività di prelievo di organi e tessuti  | Azienda Ospedaliera Sant'Anna       | Via Napoleona 60 - Como  | Partecipante | Non previsto | 0       |      |
| 2015_1  | 7/2/2015   | 7/2/2015   | 8,5    | Oncologia e territorio: i tumori del fegato   | Ospedale Valduce                    | Via Dante 11 - Como      | Partecipante | Non previsto | 6,23    |      |

|        |            |            |  |   |   |                          |              |     |
|--------|------------|------------|--|---|---|--------------------------|--------------|-----|
| 2015_2 | 28/5/2015  | 30/5/2015  | 24 Advanced Trauma Life Support<br>Assistenza infermieristica in blocco operatorio: anestesia generale e   | AO Ospedale di Circolo<br>Azienda Ospedaliera | Viale Borri 57 - Varese<br>Via Napoleona 60 - | Partecipante             | Non previsto | 0   |
| 2015_3 | 14/10/2015 | 14/10/2015 | 5 Icoregionale   | Sant'Anna                                     | Como  | Docente                  | Non previsto | 2   |
| 2015_4 | 16/10/2015 | 17/10/2015 | 16 Congresso per infermiere di sala operatoria<br>Assistenza infermieristica in blocco operatorio: anestesia generale e                                    | AISO<br>Azienda Ospedaliera                   | San Marino<br>Via Napoleona 60 -              | Partecipante             | Superato     | 15  |
| 2015_5 | 28/10/2015 | 28/10/2015 | 5 Icoregionale<br>Radioprotezione: sintesi ragionata dal DLgs 230/1995 alla Direttiva Europea  | Sant'Anna                                     | Como  | Docente                  | Non previsto | 2   |
| 2016_1 | 21/3/2016  | 21/3/2016  | 5 59/2013<br>La tenuta dell'aula nella formazione dell'adulto in ambito sanitario: sostenere il  | Format SAS                                    | Codigoro                                      | Partecipante             | Superato     | 5   |
| 2016_2 | 25/3/2016  | 25/3/2016  | 5 coinvolgimento e utilizzare metodologie didattiche attive<br>Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli                   | Format SAS                                    | Codigoro                                      | Partecipante             | Superato     | 5   |
| 2016_3 | 25/3/2016  | 25/3/2016  | 5 organizzativi e gestionali   | Format SAS                                    | Codigoro                                      | Partecipante             | Superato     | 5   |
| 2016_4 | 14/4/2016  | 16/4/2016  | 20 AICO XVII congresso   | AICO  | Cagliari                                      | Partecipante             | Non previsto | 20  |
| 2016_5 | 1/1/2016   | 31/12/2016 | 5 Il decreto legislativo 81/08 - Parte Generale  | IRCCS Humanitas                               | Milano  | Partecipante             | Superato     | 7,5 |
| 2016_6 | 1/1/2016   | 31/12/2016 | 2 La Legge 196/2003 in materia di protezione dei dati personali - seconda edizione   | IRCCS Humanitas                               | Milano  | Partecipante             | Superato     | 3   |
| 2016_6 | 1/1/2016   | 31/12/2016 | 5 Salute e sicurezza sul lavoro: il Decreto Legislativo 81/08 - Parte generale<br>FSC. Assistenza infermieristica e monitoraggio alla persona sottoposta a | IRCCS Humanitas                               | Milano  | Partecipante             | Superato     | 7,5 |
| 2017_1 | 15/2/2017  | 6/6/2017   | 14 circolazione xtracorporea a membrana (ECMO)   | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Partecipante             | Non previsto | 14  |
| 2017_2 | 19/12/2017 | 19/12/2017 | 4 Gestine dell'ACC ripreso   | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Docente                  | Non previsto | 4   |
| 2017_3 | 5/10/2017  | 5/10/2017  | 1 10 Trauma Meeting - Nursing Session  | OTODI<br>Marketing e Telematica               | Rimini<br>Italia                              | Relatore                 | Non previsto | 1   |
| 2017_4 | 31/12/2017 | 31/12/2017 | 30 Infermiere in Critical Care<br>Primo Corso Pratico Teorico di posizionamento chirurgico del paziente in sala  | AISO  | San Marino                                    | Relatore                 | Non previsto | 8   |
| 2017_5 | 28/9/2017  | 28/9/2017  | 8 operatoria con l'ausilio delle tecniche cinestetiche   | AISO  | San Marino                                    | Relatore                 | Non previsto | 8   |
| 2018_1 | 19/3/2018  | 19/3/2018  | 7 L'assistente di tirocinio in unità operativa modulo unico  | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Partecipante             | Superato     | 7   |
| 2018_2 | 16/4/2018  | 23/4/2018  | 10 Advanced Life Support in cure intense di cardiocirurgia   | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Docente                  | Superato     | 10  |
| 2018_3 | 14/5/2018  | 25/5/2018  | 10 Advanced Life Support in cure intense di cardiocirurgia   | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Docente                  | Superato     | 10  |
| 2018_4 | 10/2/2018  | 10/2/2018  | 30 SUPPORTO DI BASE PREOSPEDALIERO AL PAZIENTE TRAUMATIZZATO<br>Technical skills, non technical skills e life skills in sala peratoria - mappatura,        | ECM 2   | Roma  | Partecipante             | Superato     | 30  |
| 2018_5 | 6/10/2018  | 6/10/2018  | 8 valutazione, sviluppo e monitoraggio attraverso la simulazione<br>Technical skills, non technical skills e life skills in sala peratoria - mappatura,    | AICO Piemonte                                 | Torino  | Relatore                 | Superato     | 8   |
| 2018_6 | 12/5/2018  | 12/5/2018  | 5 valutazione, sviluppo e monitoraggio attraverso la simulazione<br>Allenare technical skulls, no ntechnical skills e life skills in sala operatoria       | AICO Lombardia                                | Milano  | Relatore                 | Superato     | 5   |
| 2018_7 | 29/9/2018  | 29/9/2018  | 8 secondo il modello LaNTS   | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Relatore                 | Superato     | 8   |
| 2018_8 | 26/10/2018 | 27/10/2018 | 1 Convegno delle sale operatorie ed aree interventistiche<br>FSC. ABCDE dell'infermieristica clinico - assistenziale in area intensiva: costruire,         | San Marino                                    | San Marino                                    | Relatore                 | Non previsto | 1   |
| 2019_1 | 27/2/2019  | 29/11/2019 | 20 revisionare e uniformare procedure e istruzioni operative<br>FSC Identificazione delle competenze e delle attività infermieristiche di sala             | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Responsabile Scientifico | Non previsto | 20  |
| 2019_2 | 12/6/2019  | 7/11/2019  | 10 operatoria afferenti ai privileges  | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Partecipante             | Non previsto | 10  |
| 2019_3 | 18/10/2019 | 18/10/2019 | 4 Basic Life Support Defibrillation - Richiamo 3   | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Docente                  | Superato     | 8   |
| 2019_4 | 4/11/2019  | 4/11/2019  | 5 Management della coagulazione in CEC e in ECMO: strategie di intervento  | ASST Sette Laghi                              | Viale Borri 57 - Varese                       | Docente                  | Non previsto | 5   |

|         |            |            |   |                   |  |                          |              |      |
|---------|------------|------------|---|-------------------|--|--------------------------|--------------|------|
| 2019_5  | 14/11/2019 | 28/11/2019 | Il tutor clinico - assistenziale come facilitatore dell'apprendimento degli studenti<br>8 del master per infermiere di sala operatoria  | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Non previsto | 8    |
| 2019_6  | 21/11/2019 | 21/11/2019 | 5 Crisis resource management in terapia intensiva cardiocirurgica   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Responsabile Scientifico | Superato     | 10   |
| 2019_7  | 22/11/2019 | 22/11/2019 | 5 Crisis resource management in terapia intensiva cardiocirurgica   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Non previsto | 10   |
| 2019_8  | 25/11/2019 | 25/11/2019 | 5 Management della coagulazione in CEC e in ECMO: strategie di intervento   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Non previsto | 5    |
| 2019_9  | 4/12/2019  | 4/12/2019  | 5 Crisis resource management in terapia intensiva cardiocirurgica   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Non previsto | 10   |
| 2019_10 | 4/12/2019  | 4/12/2019  | 7 Basic Life Support Defibrillation   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Superato     | 7    |
| 2019_11 | 17/12/2019 | 17/12/2019 | 7 Pediatric Basic Life Support  | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Non previsto | 14   |
| 2019_12 | 8/11/2019  | 9/11/2019  | 16 Convegno delle sale operatorie ed aree interventistiche<br>Arresto cardiaco nel paziente cardiocirurgico: dalle linee guida internazionali ad  | San Marino        | San Marino                               | Relatore                 | Non previsto | 10   |
| 2019_13 | 12/11/2019 | 13/11/2019 | 1 un corso di CRM in terapia intensiva cardiocirurgica  | ANIARTI           | Bologna                                  | Relatore                 | Non previsto | 1    |
| 2019_14 | 12/11/2019 | 13/11/2019 | 16 Congresso Nazionale ANIARTI - 38<br>Technical skills, non technical skills e life skills in sala operatoria - mappatura,   | ANIARTI           | Bologna                                  | Partecipante             | Non previsto | 15   |
| 2019_15 | 2/3/2019   | 2/3/2019   | 5 valutazione, sviluppo e monitoraggio secondo il Modello LaNTS<br>L'impegno del linguaggio ICNP nella nuova documentazione assistenziale   | ASST Rhodense     | Rho                                      | Relatore                 | Non previsto | 5    |
| 2020_1  | 28/1/2020  | 28/1/2020  | 8 dell'ASST Sette Laghi   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Partecipante             | Non previsto | 8    |
| 2020_2  | 1/2/2020   | 2/2/2020   | 20 Advanced Life Support - IRC<br>Procedura aziendale: corrette metodologie per indossare e rimuovere DPI e per effettuare il tampone naso faringeo ai casi sospetti di coronavirus (SARS-COV | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Partecipante             | Superato     | 20   |
| 2020_3  | 15/2/2020  | 31/3/2020  | 2 2) COVID 19   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Partecipante             | Non previsto | 0    |
| 2020_4  | 16/10/2020 | 16/10/2020 | 5 Crisis resource management in terapia intensiva cardiocirurgica   | ASST Sette Laghi  | Viale Borri 57 - Varese                  | Docente                  | Non previsto | 10   |
| 2020_5  | 7/7/2020   | 7/7/2020   | 12 Formazione specifica DLgs 81/08. Tutela della salute e sicurezza in ambito sanit:  | ASST GOM Niguarda | Maggiore 3 - Milano<br>Piazza Ospedale   | Partecipante             | Superato     | 12   |
| 2021_1  | 21/5/2021  | 3/6/2021   | 10 GM L'assistenza infermieristica alla persona portatrice di ECMO  | ASST GOM Niguarda | Maggiore 3 - Milano<br>Viale Monza 233 - | Partecipante             | Non previsto | 10   |
| 2022_1  | 13/4/2022  | 20/4/2022  | 23 Trauma Avanzato AREU   | AREU              | Milano<br>Viale Monza 233 -              | Partecipante             | Superato     | 29,9 |
| 2022_2  | 17/5/2022  | 17/5/2022  | 8 Gestione Maxiemergenze - Esecutore  | AREU              | Milano<br>Viale Monza 233 -              | Partecipante             | Superato     | 10,4 |
| 2023_1  | 18/1/2023  | 18/1/2023  | 2 Percorso stroke in SOREU dalla chiamata all'ospedalizzazione  | AREU              | Milano<br>Viale Monza 233 -              | Partecipante             | Superato     | 0    |
| 2023_2  | 2/3/2023   | 3/3/2023   | 16 Pediatric Advanced Life Support - PALS AHA   | AREU              | Milano<br>Viale Monza 233 -              | Partecipante             | Superato     | 25,6 |
| 2023_3  | 7/3/2023   | 7/3/2023   | 8 Trauma Base   | AREU              | Milano<br>Via Milanese 300 -             | Partecipante             | Superato     | 12,8 |
| 2024_1  | 22/4/2024  | 22/4/2024  | 5 Identificazione del paziente critico  | IRCCS Multimedica | Milano<br>Via Milanese 300 -             | Docente                  | Non previsto | 5,7  |
| 2024_2  | 13/5/2024  | 13/5/2024  | 5 Identificazione del paziente critico  | IRCCS Multimedica | Milano<br>Via Milanese 300 -             | Docente                  | Non previsto | 5,7  |
| 2024_3  | 16/9/2024  | 16/9/2024  | 5 Identificazione del paziente critico  | IRCCS Multimedica | Milano                                   | Docente                  | Non previsto | 5,7  |

|         |            |            |  |   |                                       |                          |              |     |
|---------|------------|------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------|--------------|-----|
| 2024_4  | 23/10/2024 | 23/10/2024 | 5 Identificazione del paziente critico   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Milano             | Docente                  | Non previsto | 5,7 |
| 2024_5  | 8/11/2024  | 8/11/2024  | 5 Identificazione del paziente critico   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Non previsto | 5,7 |
| 2024_6  | 8/5/2024   | 8/5/2024   | 8 Gestione delle Emergenze in Sala di Emodinamica  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Non previsto |     |
| 2024_7  | 19/6/2024  | 19/6/2024  | 8 Gestione delle Emergenze in Sala di Emodinamica  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Non previsto |     |
| 2024_8  | 2/10/2024  | 2/10/2024  | 8 Gestione delle Emergenze in Sala di Emodinamica  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Non previsto |     |
| 2024_9  | 21/5/2024  | 21/5/2024  | 5 Gestione delle emergenze nel paziente cardiocirurgico  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_10 | 5/11/2024  | 5/11/2024  | 5 Gestione delle emergenze nel paziente cardiocirurgico  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_11 | 15/11/2024 | 15/11/2024 | 5 Gestione delle emergenze nel paziente cardiocirurgico  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_12 | 25/4/2024  | 25/4/2024  | 1 OHCA - ECPR: an EMS dispatch decision making model   | EuroELSO Krakow                               | Cracovia                              | Relatore                 | Non previsto |     |
| 2024_13 | 25/4/2024  | 25/4/2024  | 1 Impact Nursing Care on ECMO Patient (INCEPT): a retrospective study on hygiene impact on VA-ECMO patient   | EuroELSO Krakow                               | Cracovia                              | Relatore                 | Non previsto |     |
| 2024_14 | 19/11/2024 | 19/11/2024 | 1 ECMO Back to basic: un corso multicentrico sulla formazione infermieristica in ECMO  | ANIARTI 43 Congresso                          | Bologna                               | Relatore                 | Non previsto |     |
| 2024_15 | 25/10/2024 | 25/10/2024 | 1 La gestione del trauma maggiore in area interventistica e chirurgica   | Congresso Aree Interventistiche e Chirurgiche | San Marino                            | Relatore                 | Non previsto |     |
| 2024_16 | 4/4/2024   | 10/12/2024 | 14 GdM Terapia intensiva e Unità Coronarica  | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_17 | 22/10/2024 | 22/10/2024 | 5 Nursing Ultrasound   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_18 | 12/11/2024 | 12/11/2024 | 5 Nursing Ultrasound   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_19 | 10/12/2024 | 10/12/2024 | 5 Nursing Ultrasound   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Responsabile Scientifico | Non previsto |     |
| 2024_20 | 20/10/2024 | 20/10/2024 | 1 Il paziente critico: la formazione del personale infermieristico per il riconoscimento precoce del paziente in fase di deterioramento nei reparti di degenza | ANIARTI 43 Congresso                          | Bologna                               | Relatore                 | Non previsto |     |
| 2024_21 | 20/10/2024 | 20/10/2024 | 1 Impact of nursing care on ECMO patient (INCEPT): uno studio retrospettivo dell'impatto dell'igiene nel paziente in ECMO VA                                   | ANIARTI 43 Congresso                          | Bologna                               | Relatore                 | Non previsto |     |
| 2024_22 | 23/11/2024 | 24/11/2024 | 16 Corso Unificato Direttore Base e Avanzati   | Italian Resuscitation Council                 | Bologna                               | Partecipante             | Non previsto |     |
| 2024_23 | 8/4/2024   | 8/4/2024   | 5 Esecuzione ECG 12 DERIV e rapida interpretazione   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Superato     |     |
| 2024_24 | 20/5/2024  | 20/5/2024  | 5 Esecuzione ECG 12 DERIV e rapida interpretazione   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Superato     |     |
| 2024_25 | 3/6/2024   | 3/6/2024   | 5 Esecuzione ECG 12 DERIV e rapida interpretazione   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Superato     |     |
| 2024_26 | 1/7/2024   | 1/7/2024   | 5 Esecuzione ECG 12 DERIV e rapida interpretazione   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Superato     |     |
| 2024_27 | 30/9/2024  | 30/9/2024  | 5 Esecuzione ECG 12 DERIV e rapida interpretazione   | IRCCS Multimedia                              | Via Milanese 300 - Sesto San Giovanni | Docente                  | Superato     |     |

|         |            |            |   |                     |  |              |          |
|---------|------------|------------|---|---------------------|--|--------------|----------|
| 2024_28 | 4/11/2024  | 4/11/2024  | 5 Esecuzione ECG 12 DERIV e rapida interpretazione  | IRCCS Multimedita   | Via Milanese 300 -<br>Sesto San Giovanni | Docente      | Superato |
| 2024_29 | 19/12/2024 | 19/12/2024 | Fattore umano: dal settore aerospaziale al settore sanitario. Fondamenti di Crisis<br>8 Resource Management per migliorare la gestione degli eventi clinici complessi | ASST OVEST MILANESE | LEGNANO                                  | Partecipante | Superato |

| Da        | A          | Materia Insegnamento  | Denominazione Corso                      | Ente organizzatore           | Indirizzo                   | Ore docenza < anno/corso |
|-----------|------------|---|--|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 1/6/2017  | 31/12/2017 | Infermieristica clinico-assistenziale perianestesiologica in urgenza - emergenza 2 - PARTE C - Scienze infermieristiche/B1 - SSD MED/45   | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 5                        |
| 1/9/2018  | 31/12/2018 | Tutoraggio didattico - pedagogico   | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 43                       |
| 1/9/2018  | 31/12/2018 | Progetto Advanced Life Support in Operating Room in ambito perioperatorio e perianestesiologico   | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 1/4/2019  | 31/12/2019 | Tutor di tirocinio clinico pedagogico e coordinamento tirocini  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 32                       |
| 1/4/2019  | 31/12/2019 | Progetto ORALS e applicazione del modello LaNTS nell'ambito dell'infermieristica clinico - assistenziale in post anesthesia care unit/recovery room - Scienze iNFERMIERISTICHE/B1 - MED/45                | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 1/4/2019  | 31/12/2019 | Infermieristica clinico-assistenziale perianestesiologica in chirurgia mininvasiva e robotica (PARTE B) - Scienze iNFERMIERISTICHE/B1 - MED/45  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 5                        |
| 1/4/2019  | 31/12/2019 | Infermieristica clinico-assistenziale perioperatoria in chirurgia toracica (PARTE B) - Scienze iNFERMIERISTICHE/B1 - MED/45   | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 1/4/2019  | 31/10/2019 | Infermieristica clinico - assistenziale perianestesiologica - Scienze iNFERMIERISTICHE/B1 - MED/45  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 1/1/2020  | 31/12/2020 | Tutor di tirocinio clinico pedagogico e coordinamento tirocini  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 32                       |
| 1/1/2021  | 31/12/2021 | Tutoraggio di tirocinio didattico - pedagogico  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 43                       |
| 27/1/2021 | 27/1/2021  | Commissione di esame  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 5                        |
| 28/1/2021 | 28/1/2021  | Commissione di esame  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 5                        |
| 21/3/2021 | 31/12/2021 | Infermieristica clinico-assistenziale perianestesiologica in chirurgia generale (PARTE B)   | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 21/3/2021 | 31/12/2021 | Infermieristica clinico assistenziale perianestesiologico in chirurgia d'urgenza  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 30/3/2021 | 21/12/2021 | Progetto ORALS e applicazione del modello LaNTS nell'ambito dell'infermieristica clinico - assistenziale perianestesiologica in chirurgia generale e specialistica - Scienze iNFERMIERISTICHE/B1 - MED/45 | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 30/3/2021 | 21/12/2021 | Progetto ORALS e applicazione del modello LaNTS nell'ambito dell'infermieristica clinico - assistenziale perianestesiologica IN URGENZA - EMERGENZA 1 - Scienze iNFERMIERISTICHE/B1 - MED/45              | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 10                       |
| 28/4/2021 | 28/4/2021  | Commissione di esame  | Master per Infermiere di Sala Operatoria | Università Insubria          | Via Guicciardini 9 - Varese | 5                        |
| 25/5/2021 | 25/5/2021  | Cardiac assist devices  | Master in Critical Cardiac Nursing       | London South Bank University | 103 Borough Road - London   | 5                        |
| 8/6/2021  | 8/6/2021   | Managing cardiac arrest and peri-arrest   | Master in Critical Cardiac Nursing       | London South Bank University | 103 Borough Road - London   | 5                        |
| 8/6/2021  | 8/6/2021   | ECMO  | Master in Critical Cardiac Nursing       | London South Bank University | 103 Borough Road - London   | 5                        |

|            |            |  |   |                                       |                             |    |
|------------|------------|--|---|---------------------------------------|-----------------------------|----|
| 1/1/2022   | 31/12/2022 | Tutoraggio di tirocinio didattico - pedagogico                                 | Master per Infermiere di Sala Operatoria  | Università Insubria                   | Via Guicciardini 9 - Varese | 25 |
| 15/9/2022  | 15/9/2022  | Procedure di monitoraggio emodinamica  | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 5  |
| 16/9/2022  | 16/9/2022  | ECMO e gestione infermieristica  | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 5  |
| 24/3/2023  | 24/3/2023  | Procedure di monitoraggio emodinamica  | Master in Infermieristica in Area Critica | Procedure di monitoraggio emodinamica | Via Gramsci 14 - Parma      | 5  |
| 14/4/2023  | 14/4/2023  | Assistenza infermieristica in ECMO - parte 1                                   | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 5  |
| 11/5/2023  | 11/5/2023  | Assistenza infermieristica in ECMO - parte 2                                   | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 5  |
| 22/12/2023 | 22/12/2023 | Assistenza infermieristica al paziente in supporto cardiocircolatorio e renale | Corso di laurea in Infermieristica        | Università Statale di Milano          | Via San Vittore 4 - Milano  | 2  |
| 17/4/2024  | 17/4/2024  | Procedure di monitoraggio emodinamica  | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 5  |
| 22/4/2024  | 22/4/2024  | Assistenza infermieristica in ECMO   | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 10 |
| 4/7/2024   | 4/7/2024   | Laboratorio di gestione delle vie aeree ed ECMO                                | Master in Infermieristica in Area Critica | Università di Parma                   | Via Gramsci 14 - Parma      | 10 |
| 15/11/2024 | 15/11/2024 | Assistenza infermieristica al paziente in supporto cardiocircolatorio e renale | Corso di laurea in Infermieristica        | Università Statale di Milano          | Via San Vittore 4 - Milano  | 2  |

|         | <b>Da</b>  | <b>A</b>   | <b>Durata</b> | <b>Titolo del corso</b>     | <b>Ente</b>       | <b>Indirizzo</b>                         | <b>Ruolo</b> |
|---------|------------|------------|---------------|-----------------------------|-------------------|--|--------------|
| 2022_1  | 14/3/2022  | 15/3/2022  | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | ASST SETTE LAGHI  | VARESE                                   | Docente      |
| 2022_2  | 11/10/2022 | 12/10/2022 | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | UNIMIB            | MONZA                                    | Docente      |
| 2023_1  | 13/3/2023  | 14/4/2023  | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | ASST SETTE LAGHI  | VARESE                                   | Docente      |
| 2023_2  | 2/5/2023   | 3/5/2023   | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | ASST SETTE LAGHI  | VARESE                                   | Docente      |
| 2023_3  | 28/10/2023 | 28/10/2023 | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2023_4  | 8/11/2023  | 8/11/2023  | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2023_5  | 27/11/2023 | 27/11/2023 | 10            | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_1  | 8/1/2024   | 9/1/2024   | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | UNIMIB            | MONZA                                    |              |
| 2024_2  | 16/2/2024  | 16/2/2024  | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_3  | 10/4/2024  | 10/4/2024  | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_4  | 9/5/2024   | 10/5/2024  | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_5  | 11/5/2024  | 11/5/2024  | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_6  | 24/5/2024  | 24/5/2024  | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_7  | 27/5/2024  | 28/5/2024  | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_8  | 1/6/2024   | 1/6/2024   | 10            | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_9  | 5/6/2024   | 5/6/2024   | 5             | BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |
| 2024_10 | 10/6/2024  | 11/6/2024  | 16            | ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 -<br>SESTO SAN GIOVANNI | Docente      |

|         |            |            |                                |                   |                                       |         |
|---------|------------|------------|--------------------------------|-------------------|---------------------------------------|---------|
| 2024_11 | 17/6/2024  | 17/6/2024  | 5 BLS D SANITARI - IRC         | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_12 | 25/6/2024  | 25/6/2024  | 5 BLS D SANITARI - IRC         | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_13 | 2/7/2024   | 3/7/2024   | 16 ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | UNIMIB            | MONZA                                 | Docente |
| 2024_14 | 5/7/2024   | 5/7/2024   | 10 BLS D SANITARI - IRC        | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_15 | 6/8/2024   | 6/8/2024   | 5 BLS D NON SANITARI - IRC     | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_16 | 2/9/2024   | 3/9/2024   | 16 ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_17 | 28/10/2024 | 28/10/2024 | 5 BLS D SANITARI - IRC         | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_18 | 18/11/2024 | 19/11/2024 | 16 ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | IRCCS MULTIMEDICA | VIA MILANESE 300 - SESTO SAN GIOVANNI | Docente |
| 2024_19 | 21/11/2024 | 22/11/2024 | 16 ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | UNIMIB            | MONZA                                 | Docente |
| 2024_20 | 25/11/2024 | 26/11/2024 | 16 ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | UNIMIB            | MONZA                                 | Docente |
| 2024_21 | 29/11/2024 | 30/11/2024 | 16 ADVANCED LIFE SUPPORT - IRC | ASST SETTE LAGHI  | VARESE                                | Docente |
| 2024_22 | 21/12/2024 | 21/12/2024 | 5 BLS D NON SANITARI - IRC     | IRCCS MULTIMEDICA | VIA SAN VITTORE 12 - MILANO           | Docente |

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Riccardo Lubrano

**Codice Fiscale:** LBRRCR57D09H501Q

**Titolo di studio:** Laurea in Medicina e Chirurgia

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

**E-mail:** riccardo.lubrano@uniroma1.it

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

**Membro del Panel di esperti in qualità di pediatra**

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):08.12.2024

**Firma** 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):08.12.2024

**Firma** 

Nome e Cognome:

LUCA TORTOROLO

Codice Fiscale:

TRTLCV63TOS D969V

Titolo di studio:

LAUREA + SPECIAZZIAZIONE  
RICERCATORE UNIVERSITARIO

Ente/organizzazione di appartenenza:

UNIVERSITÀ CATTOLICA

E-mail:

luca.tortorolo@uniel.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

2a *Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti*

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

2b *Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida*

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

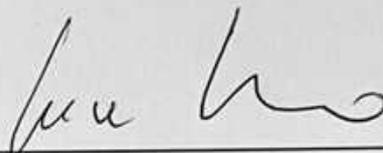
## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

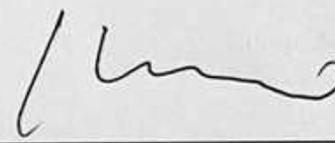
Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 05/03/2025

Firma 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 05/03/2025

Firma 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: SILVIA SCALSI

Codice Fiscale: SCL SLU 68 A 66 H 50 1 07

Titolo di studio: LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE

Ente/organizzazione di appartenenza: IRCCS "GIANNINA GASLINI"

E-mail: silvia.scalsi@gaslini.org; s-scalsi@yahoo.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

INFERMIERE

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

1b Consulenza

Si  No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
| ATTIVITA' DI FORMAZIONE SULLE L.G. "ARRESTO CARDIO" PER ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| IRC   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| ME STESSO   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| ATTUALE   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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**      Sì       No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**      Sì       No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione  |
|------------|--|
| N. 5a      |  |
| N. 5b      | Presidenza ITALIAN RESEARCH FOUNDATION CONCORD<br>NEC BIENNIO 2021-2023, posizione attuale<br>di FAST - Presidenza, biennio 2023-2025. |
| N. 6a      |  |
| N. 6b      |  |
| N. 6c      |  |
| N. 6d      |  |

## DICHIARAZIONE

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

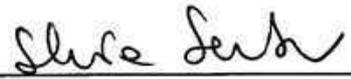
Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

28/04/2025

Firma

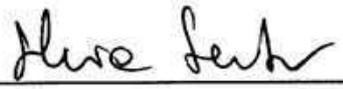


I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

28/04/2025

Firma



## Dichiarazione di riservatezza e confidenzialità

Il/La sottoscritto/a SILVIA SCELSE

nato/a a ...ROMA Provincia (RM) il 04/01./1966,

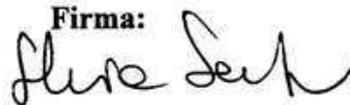
### dichiara

- di partecipare al Gruppo di Lavoro relativo alla *Linea Guida "Gestione dell'arresto cardiaco in ambito extra e intraospedaliero"* in qualità di membro cooptato;
- di impegnarsi a rispettare la confidenzialità di quanto discusso e deciso dal Panel, a mantenere riservati i dati, le informazioni e i documenti di cui verrà a conoscenza o in possesso nel corso dei lavori, a non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e a non farne oggetto di utilizzazione, a qualsiasi titolo.

La validità della presente dichiarazione decorre dalla data della firma del presente documento fino alla divulgazione da parte dell'ISS delle raccomandazioni formulate dal Panel.

In fede,

Bologna, 28/04/2025

Firma:  


**DICHIARAZIONE sostitutiva del Certificato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti.  
La dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati nell'art. 80 d.lgs. 50/2016**

La... sottoscritta SILVIA SCELSE.

Nata a ROMA..... il .....04 GENNAIO 1966

residente nel Comune di ...GENOVA..... Provincia GE

Stato .....ITALIA..... Via/Piazza VIA FRANCESCO NULLO 6/A

Codice Fiscale .....SCLSLV66A44H501M..

Nella sua qualità di .....INFERMIERE DIRETTORE.

Della Ditta IRCCS GIANNINA GASLINI.....

Con sede nel Comune di ...GENOVA.....

Stato ITALIA..... Via/Piazza LARGO GEROLAMO GASLINI 5

partita Iva ...**00577300101**....

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

**d i c h i a r a**

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di GENOVA risulta a proprio carico:

NULLA

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di risulta a proprio carico:

NULLA

Inoltre:

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

28 / 04 / 2025  
(luogo e data)

Alvo Sest  
(firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.



Nome e Cognome: CARLO PEGANI

Codice Fiscale: PLNCRL80L2PLG24X

Titolo di studio: LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE

Ente/organizzazione di appartenenza: ASOCI - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA  
GIUGLIANO ISONTINA

E-mail: CARLOPEGANI@GMAIL.COM

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

INFERMIERE

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |



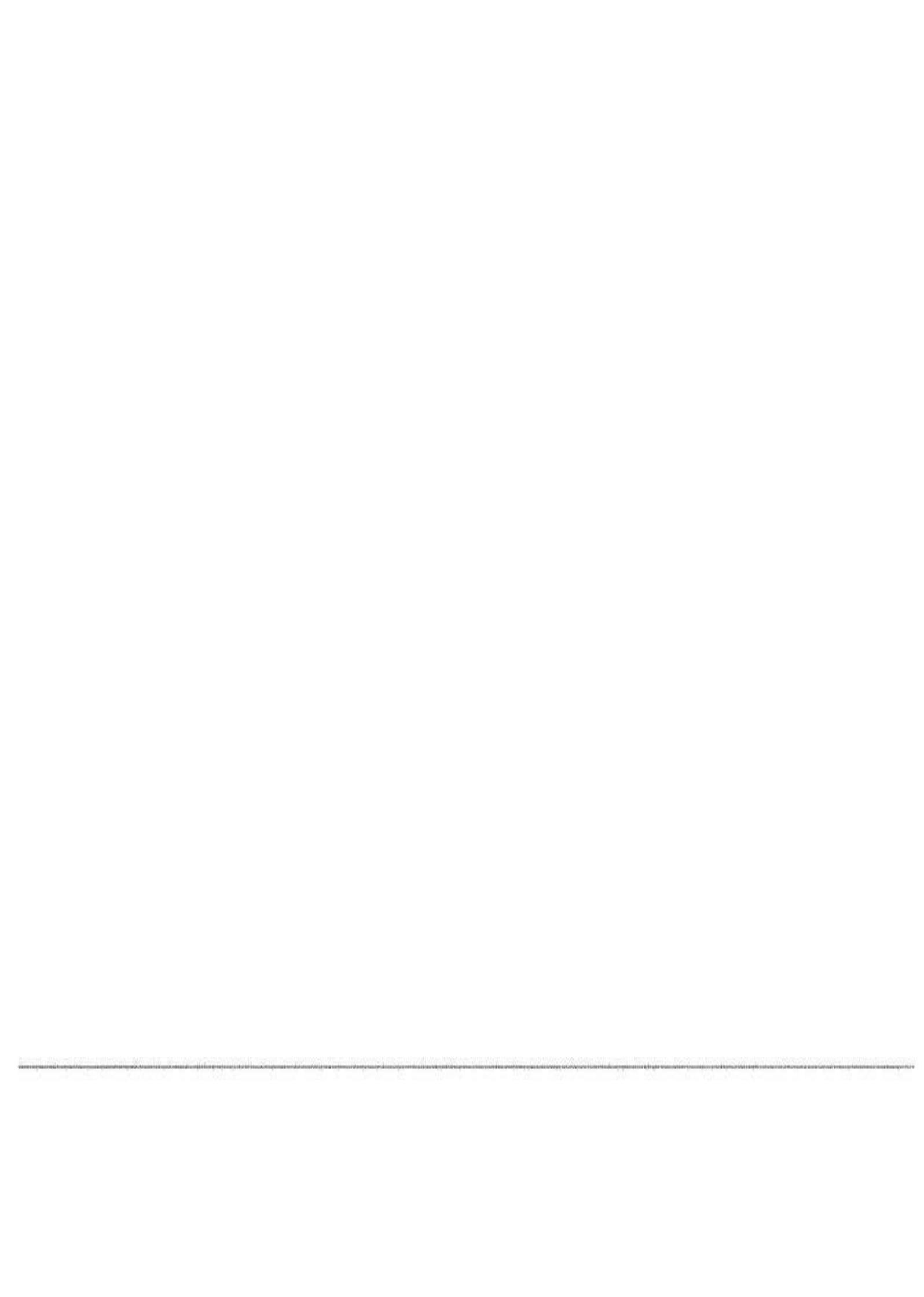
**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |



## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

---

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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

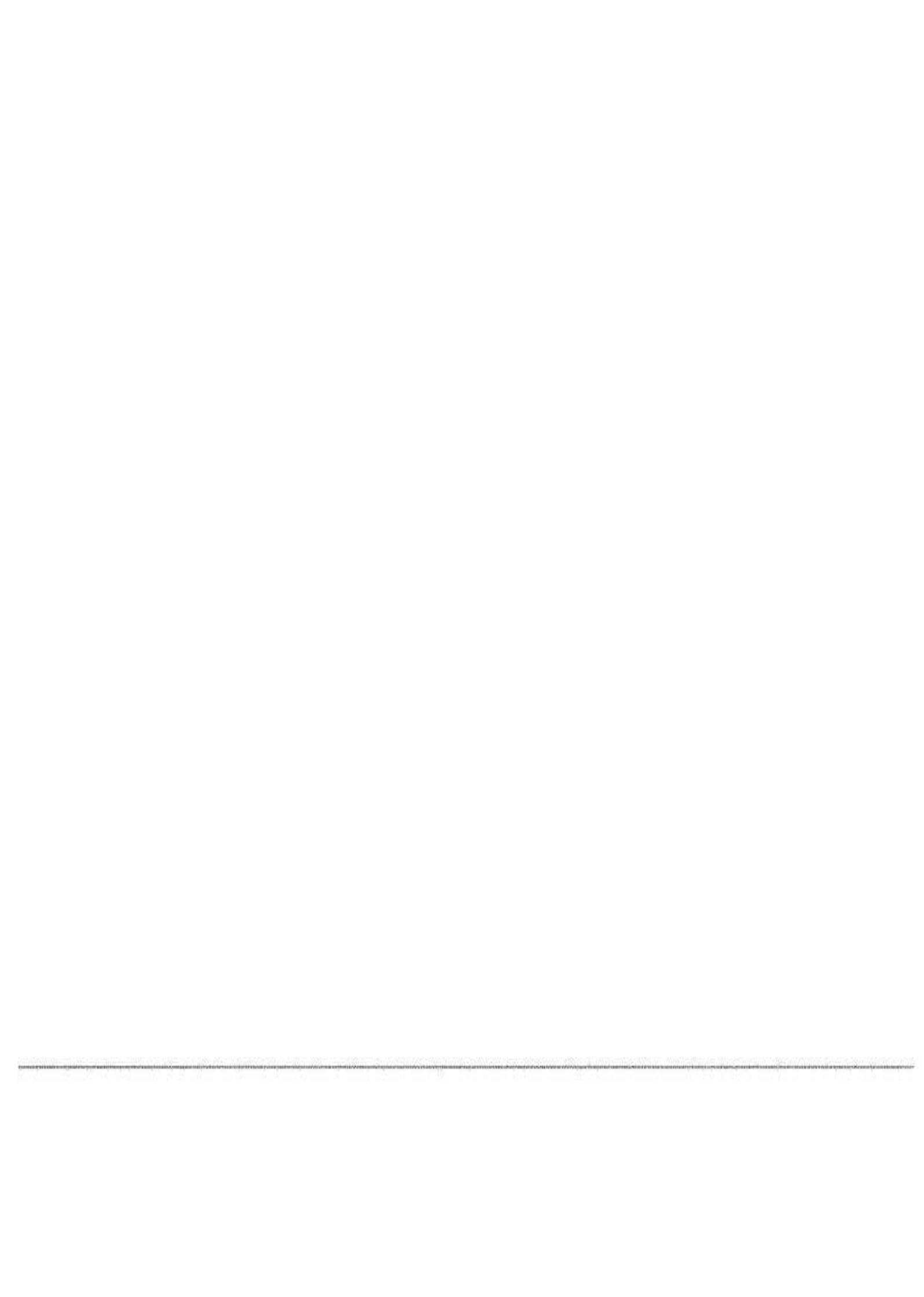
*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

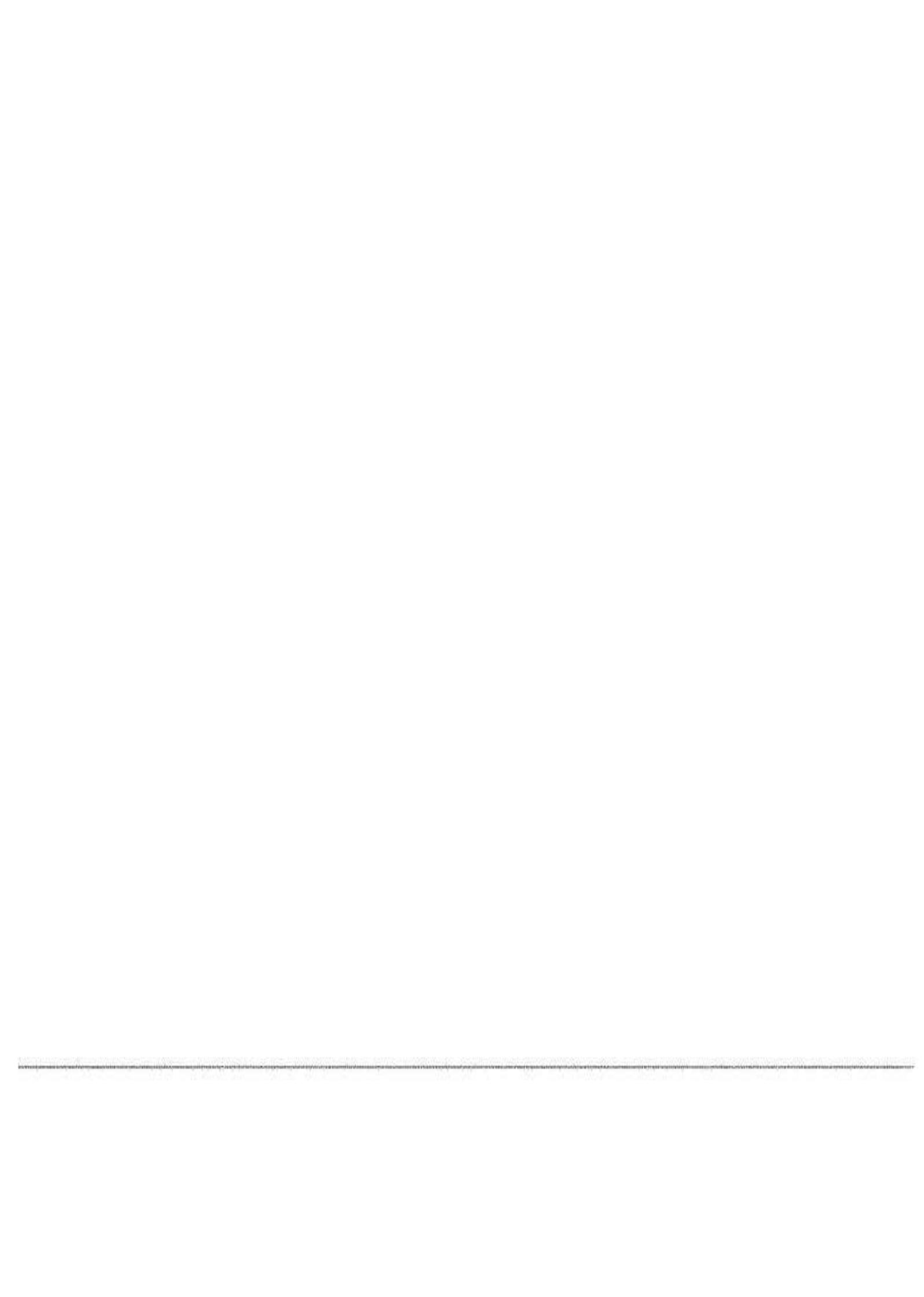
Si

No



Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |



#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a *Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)*

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b *Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo*

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |



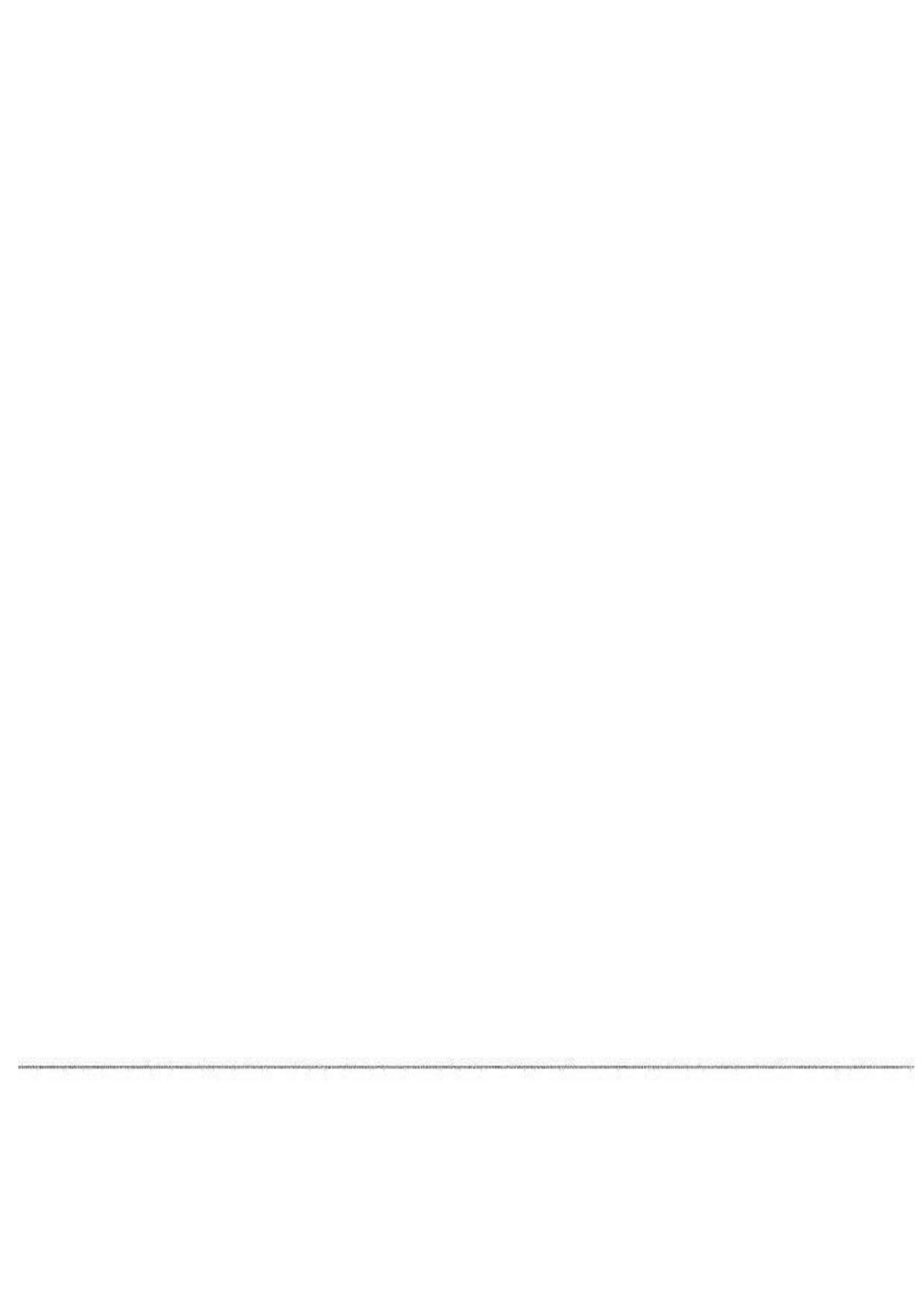
**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

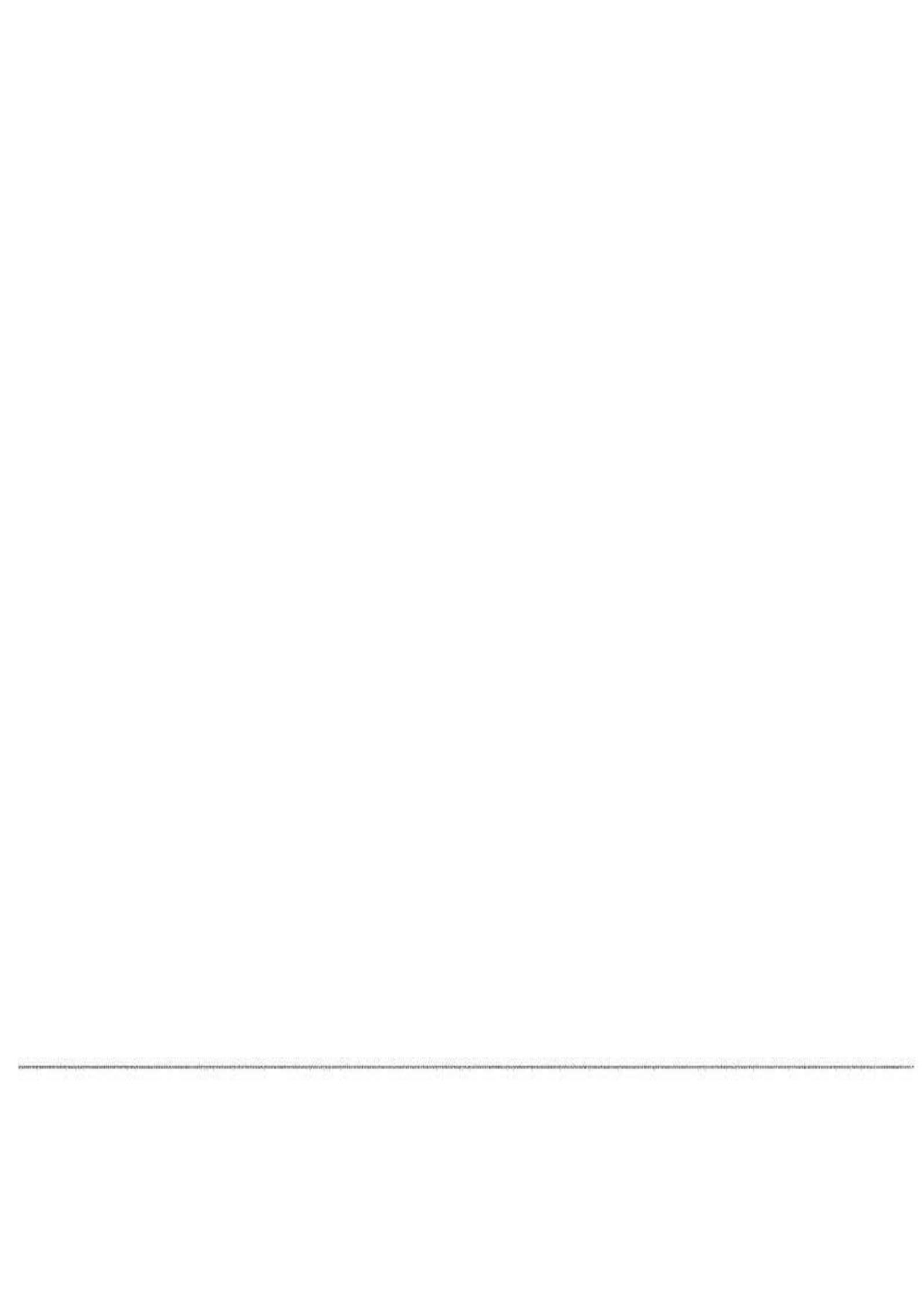


## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No



**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |



## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 27/04/2025

Firma Spini Carlo

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 27/04/2025

Firma Spini Carlo

6 1



## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Jonathan Montomoli  
**Codice Fiscale:** MNT JTH 83 B 21 I 472 Y  
**Titolo di studio:** Laurea in Medicina e Chirurgia  
**Ente/organizzazione di appartenenza:** AUSL Romagna  
**E-mail:** jonathan.montomoli@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione   |
|------------|---|
| N. 5a      |   |
| N. 5b      |   |
| N. 6a      | A partire dal 17/7/2023, il sottoscritto è socio fondatore della Società CALLISIA SRL, senza detenere alcun incarico né instaurare ulteriori tipologie di rapporto, retribuito o gratuito, all'interno della medesima |
| N. 6b      |   |
| N. 6c      |   |
| N. 6d      |   |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 04/04/2025

Firma  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 04/04/2025

Firma  \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Giulia Ottonello

**Codice Fiscale:** TTNGLI93E52D969J

**Titolo di studio:** Dottorato di Ricerca in Scienze della Salute-Curriculum Nursing  
Infermiera Pediatrica

**Ente/organizzazione di appartenenza:** IRCCS Istituto G. Gaslini (Genova)

**E-mail:** giuliaottonello@gaslini.org

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)  
**Membro del Panel di esperti in qualità di Infermiera Pediatrica**

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc. Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Si

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza |
|   |

**Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse**

Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

***2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida***

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si  No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |

|  |
|--|
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

**5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE**

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |

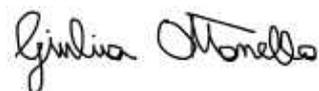
|       |  |
|-------|--|
| N. 6a |  |
| N. 6b |  |
| N. 6c |  |
| N. 6d |  |

### DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

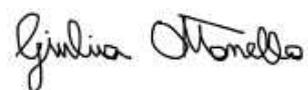
Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.



Data: 23/12/2024

Firma\_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Giulia Ottobello". The signature is written in a cursive style with some loops and flourishes.

**Data:** 23/12/2024

**Firma**

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Tommaso Pellis

**Codice Fiscale:** PLLTMS74R07L424U

**Titolo di studio:** Laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in anestesia e rianimazione

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Azienda santiarria Friuli Occidentale

**E-mail:** thomas.pellis@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)**

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di anestesista-grande prego, ma io ti uccido degli altri questo salto quando muorerianimatore

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Si

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 22/12/2024

**Firma** 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

**Firma** \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Giuseppe Ristagno

Codice Fiscale: RSTGPP79C22G273X

Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia. Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

Ente/organizzazione di appartenenza: Università degli Studi di Milano

E-mail: gristag@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: **ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro panel di esperti

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**Si No *Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
| membro dello scientific advisory board  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| Philips Healthcare, U.S.A.  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| me medesimo   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| Attuale   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
| Sponsorizzazione alla ricerca   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| Philips Healthcare, U.S.A.  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| Isituzionale: Università degli studi di Milano  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| Attuale   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| <br>  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| <br>  |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| <br>  |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| <br>  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

02/01/2025

**Firma** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

02/01/2025

**Firma** \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: ROBERTO FUMAGALLI

Codice Fiscale: FMGRRT55P08F704Z

Titolo di studio: Laurea in medicina e chirurgia – Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore; Specializzazione in Cardiologia

Ente/organizzazione di appartenenza: ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

E-mail: roberto.fumagalli@unimib.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)  
Membro del Panel di esperti in qualità di anestesista e rianimatore.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a *Impiego*

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No **X**
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No **X**

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No **X**
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No **X**

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| N. 5a             |                    |
| N. 5b             |                    |
| N. 6a             |                    |
| N. 6b             |                    |
| N. 6c             |                    |
| N. 6d             |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 12/05/2025

**Firma**

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink, which appears to be "Stefano G.".

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 12/05/2025

**Firma**

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink, which appears to be "Stefano G.".

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** GIANCARLO ROSCIO

**Codice Fiscale:** RSC GCR 54D13 H501H

**Titolo di studio:** LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA - SPECIALSTA IN CARDIOLOGIA

**Ente/organizzazione di appartenenza:** COORDINATORE POLO DIDATTICO NAZIONALE EMERGENZA SIFoP

**E-mail:** giancarlo.roschio54@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

***Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

NO X

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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**

No X

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

No X

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

No X

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

No X

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** 23/04/2025

**Firma**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Korub', written over a horizontal line.

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** 23/04/2025

**Firma**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Korub', written over a horizontal line.

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al *'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG'*, scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: MARIA PIA RUGGIERI

Codice Fiscale: RGGMRP67C51E9860

Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA e CHIRURGIA -  
SPECIALE IN MED. INTERNA

Ente/organizzazione di appartenenza: AO SAN GIOVANNI ADDOLORATA, ROMA

E-mail: mpzuggieri@hsangiovanni.toma.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

MEMBRO DEL PANEL DI ESPERTI IN QUALITÀ DI  
URGENTISTA.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

### 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a Impiego

Sì

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

1b Consulenza

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
| /   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?

4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
| /   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| /   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
| /   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
| /   |

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

\_\_\_\_\_

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

\_\_\_\_\_

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?*

Si

No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?*

Si

No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?*

Si

No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione   |
|------------|---|
| N. 5a      |    |
| N. 5b      |    |
| N. 6a      |   |
| N. 6b      |  |
| N. 6c      |  |
| N. 6d      |  |

## DICHIARAZIONE

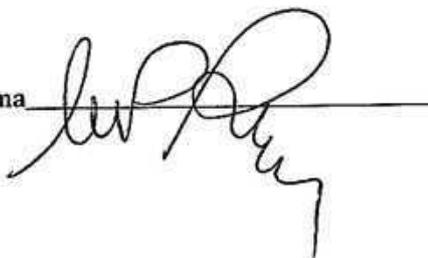
Dichiaro che le informazioni qui riportate sono, a mia conoscenza, veritiere e fornite in buona fede.

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

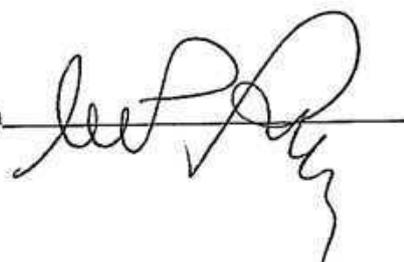
23.12.2024

Firma 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

23.12.2024

Firma 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** FEDERICO FIORENZO SEMERARO

**Codice Fiscale:** SMRFRC73D28F2050

**Titolo di studio:** LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA - SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

**Ente/organizzazione di appartenenza:** AZIENDA USL DI BOLOGNA

**E-mail:** federicofsemeraro@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 25/5/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 25/5/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: CONCETTA STICCOZZI

Codice Fiscale: STCCCT80R57A029W

Titolo di studio: LAUREA IN TECNICHE DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E  
PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

Ente/organizzazione di appartenenza: AUSL di PIACENZA

E-mail: titty.sticcozzi@gmail.com

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

MEMBRO DEL PANEL DI ESPERTI IN QUALITÀ DI TECNICO DI FISIOPATOLOGIA  
CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "SI", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

*Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

1a *Impiego*

Si

No

Se "SI" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No.

Se "SI" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

4a *Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospenso)*

SI

NO

*Se "SI" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

4b *Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo*

SI

NO

*Se "SI" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

**Soggetto cui si riferisce l'interesse**

Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro

**Periodo di riferimento dell'interesse**

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa): 02/12/2024

Firma Cucetta Strozzi

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa): 02/12/2024

Firma Cucetta Strozzi

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** GAETANO TAMMARO

**Codice Fiscale:** TMMGTN75A11L259N

**Titolo di studio:** D.U. IN SCIENZE INFERMIERISTICHE

**Ente/organizzazione di appartenenza:** SIIET

**E-mail:**GAETANOTAMMARO75@GMAIL.COM

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 24/11/2024

**Firma** TAMMARO GAETANO 

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 24/11/2024

**Firma** TAMMARO GAETANO 

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

Nome e Cognome: Daniele Trevisanuto

Codice Fiscale: TRVDNL61B26E889E

Titolo di studio: Specializzazione in Pediatria e Neontologia

Ente/organizzazione di appartenenza: Università degli Studi di Padova

E-mail: daniele.trevisanuto@unipd.it

Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

1a **Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

Data: (gg/mm/aa):

15.01.2025

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

Data: (gg/mm/aa):

15.01.2025

Firma \_\_\_\_\_



## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** Francesco Zadek

**Codice Fiscale:** ZDKFNC89A06F133K

**Titolo di studio:** Medico Chirurgo - Anestesista Rianimatore

**Ente/organizzazione di appartenenza:** Università degli Studi di Milano Bicocca

**E-mail:** francesco.zadek@unimib.it

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di Anestesista Rianimatore e Ricercatore Universitario

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a** *Impiego*

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

**Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?**

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
|  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
|  |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

**3b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

02/12/2024

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

02/12/2024

**Firma** Zadik Francesco

## **Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo delle LG ACC**

Nello sviluppo di linee guida (LG) per la pratica clinica è necessario assicurare che le valutazioni siano affidate ad esperti dotati delle migliori competenze tecnico-scientifiche, i quali potrebbero avere degli interessi legati alla loro stessa expertise. Per garantire l'integrità del giudizio professionale e preservare la fiducia dei cittadini nel suo operato, si richiede a tutti i professionisti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnati

Attraverso questo modulo, ogni soggetto tenuto al rispetto della policy sul conflitto d'interessi deve dichiarare ogni interesse finanziario, professionale o di altro tipo rilevante per l'argomento in esame. È necessario dichiarare anche gli interessi rilevanti dei familiari<sup>2</sup> e, se a conoscenza, di altre parti con cui si condividano interessi comuni sostanziali che potrebbero indebitamente influenzare l'imparzialità del giudizio.

Particolare attenzione deve essere posta sugli interessi relativi a pagamenti o incentivi finanziari da parte di qualunque ente commerciale o su qualsiasi interesse legato a posizioni lavorative, a pubblicazioni di cui si sia stati autori o a dichiarazioni pubbliche. La *disclosure* deve riportare tutte le attività, attuali o pianificate, commerciali, non-commerciali, economiche, intellettuali, istituzionali, attinenti al potenziale ambito (*scope*) della LG. **In caso di dubbio, si prega di dichiarare tutti gli interessi.**

Per ulteriori dettagli sul processo di identificazione, disclosure e gestione del conflitto d'interessi nello sviluppo delle LG, si rimanda al '*Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG*', scaricabile dal sito web <https://snlg.iss.it>.

Questo modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it)

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà allegata al documento finale della LG.

La compilazione di questo modulo implica l'accettazione delle suddette condizioni e la violazione delle stesse comporterà l'estromissione dal gruppo di lavoro.

**Nome e Cognome:** STEFANO ZORZI

**Codice Fiscale:** ZRZSFN91B16L781Z

**Titolo di studio:** Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore.

**Ente/organizzazione di appartenenza:** IRC

**E-mail:** stefano.zorzi.pr@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida:** ARRESTO CARDIACO

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Membro del Panel di esperti in qualità di anestesista rianimatore.

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

## 1. IMPIEGO E CONSULENZA

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
| Rimborso spese congressuali per presentazione abstract lavoro scientifico:<br>- ESICM 2024  |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
| ISICEM  |

|   |
|---|
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
| ME MEDESIMO   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
| /   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

*Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?*

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
|  |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
|  |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

- 5a *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No
- 5b *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

- 6a *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No
- 6d *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| <b>N. domanda</b> | <b>Descrizione</b> |
|-------------------|--------------------|
| <b>N. 5a</b>      |                    |
| <b>N. 5b</b>      |                    |
| <b>N. 6a</b>      |                    |
| <b>N. 6b</b>      |                    |
| <b>N. 6c</b>      |                    |
| <b>N. 6d</b>      |                    |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa):

09/07/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa):

09/07/2025

**Firma** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: Luigi Montagnini

Codice Fiscale: MNTLGU73H17E734X

Titolo di studio: Medico Chirurgo Anestesista Rianimatore

Ente/organizzazione di appartenenza: ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

E-mail: luigi.montagnini@ospedaleniguarda.it luigi.montagnini@gmail.com

**Argomento/titolo della Linea Guida: ARRESTO CARDIACO**

**Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida** (nel caso dei membri del panel, specificare il profilo)

Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere / assistente sociale / ecc.  
Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.

Anestesista Rianimatore con competenze pediatriche

Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.

Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.

**1. IMPIEGO E CONSULENZA**

***Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?***

**1a Impiego**

Sì

No

*Se "Sì" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapeuta in struttura convenzionata dal SSN, ecc.  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**1b Consulenza**

Si

No

Se "Sì" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare la consulenza   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

## 2. SUPPORTO ALLA RICERCA

*Negli ultimi 12 mesi, lei o il suo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevuto una qualche forma di supporto da parte di un ente/organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?*

**2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come, ad esempio, finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.), 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 alla tematica della presente Linea Guida**

Si

No

*Se "Si" compilare la seguente tabella*

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare borse di studio o altre forme, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

### 3. INVESTIMENTI

**Attualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000) in un ente con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida?**

*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" compilare la seguente tabella

|  |
|--|
| <p><b>Interesse</b><br/>         Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc</p>  |
| <p><b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br/>         Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.</p>             |
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |

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

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare interessi   |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

#### 4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

**Possiede dei diritti derivanti da proprietà intellettuale che potrebbero accrescere o diminuire in base all'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?**

**4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.             |
|   |
| <b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br>Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro |
|   |
| <b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br>Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.   |
|   |

**4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo**

Si

No

Se "Si" compilare la seguente tabella

|   |
|---|
| <b>Interesse</b><br>Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc  |
|   |
| <b>Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse</b><br>Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. |
|   |

|  |
|--|
| <p><b>Soggetto cui si riferisce l'interesse</b><br/>         Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro</p> |
| <br><br><br>   |
| <p><b>Periodo di riferimento dell'interesse</b><br/>         Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.</p>   |
| <br><br><br>   |

*Se la risposta a una qualsiasi delle domande che seguono (da 5a a 6d) è SI, si prega di fornire ulteriori dettagli su ciascun interesse dichiarato utilizzando la tabella riportata a pagina 7. In caso di mancata descrizione della natura di un interesse o di mancata indicazione dell'importo o valore quando necessario, il conflitto sarà considerato significativo.*

## 5. DICHIARAZIONI PUBBLICHE

**5a** *Nell'ambito di un processo normativo, legislativo o giudiziario, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

**5b** *Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla tematica della presente Linea Guida?* Si  No

## 6. ULTERIORI INFORMAZIONI

**6a** *Per quanto a sua conoscenza, l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere 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 amministrative o lavorative)?* Si  No

**6d** *Vi è qualche altro aspetto o circostanza passata o presente non ancora menzionata che potrebbe essere percepita come in grado di influenzare indebitamente la sua obiettività o indipendenza?* Si  No

**Domande 5-6**

Descrivere l'argomento, le circostanze specifiche, le parti coinvolte, il periodo di riferimento e altri dettagli rilevanti su ogni interesse dichiarato.

| N. domanda | Descrizione |
|------------|-------------|
| N. 5a      |             |
| N. 5b      |             |
| N. 6a      |             |
| N. 6b      |             |
| N. 6c      |             |
| N. 6d      |             |

## DICHIARAZIONE

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

Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida può comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.

**Data:** (gg/mm/aa): 23/09/2025

**Firma**  \_\_\_\_\_

I dati personali forniti saranno raccolti da IRC per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della LG, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/2003.

**Data:** (gg/mm/aa): 23/09/2025

**Firma**  \_\_\_\_\_