

# Modulo di dichiarazione pubblica di assenza/presenza di conflitto di interessi

## Network Italiano Promozione Acido Folico per la Prevenzione Primaria di Difetti Congeniti

Il Network italiano acido folico per la prevenzione primaria dei difetti congeniti, coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, ha lo scopo di promuovere l'uso dell'acido folico nel periodo peri-concezionale attraverso programmi di prevenzione primaria. A questo scopo, propone una raccomandazione a livello nazionale, che possa contribuire alla diminuzione dell'incidenza di alcuni difetti congeniti. In relazione a queste attività, Le chiediamo di compilare e firmare il seguente modulo:

**NOME:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**NOME DELL' ORGANIZZAZIONE / ENTE / UNIVERSITA', etc.** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL' ENTE / UNIVERSITA', etc. (Via,Cap,Citta')**

**E-MAIL** *(della persona che sottoscrive il modulo)* \_\_\_\_\_

**TEL** *(fisso ed eventuale cellulare)* \_\_\_\_\_

**SETTORE DI COMPETENZA** *(genetica, comunicazione, alimentazione, etc.):*

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' :**

A) di non avere conflitti di interesse

B) che i miei eventuali incarichi o rapporti finanziari (ad es. attività dipendente, consulenze occasionali o stabili, possesso di azioni o partecipazione agli utili, finanziamenti o brevetti ottenuti o in via di ottenimento) con qualsiasi organizzazione o ente con interesse finanziari o in conflitto di interessi finanziari, derivanti dall'argomento oggetto di questa raccomandazione, vengono completamente esplicitati in allegato.

C) che ogni eventuale apporto finanziario o di altro genere alla mia attività sull'argomento oggetto di questa raccomandazione viene chiaramente identificato in allegato

**DATA**

---

**FIRMA**

---

Per favore, compilare in ogni voce ed inviare via mail a [taruscio@iss.it](mailto:taruscio@iss.it) o tramite Fax al numero 06-49904370