Il presente modulo deve essere debitamente compliato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

HOMER CORTONO ANATRA FABRIZIO

NTRFRZ61731F839K

""atedor dikertu dilar

LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA

Sinte/organistian forme di appartiementa: MINISTERO DELLA SALUTE

5-00 f. anatza G Sanita. It

Angomento/obtoile della luissea Guilda: LINEE GUIDA CLINICHE PERIL TRATTAMENTO DELLA DIPENDENZA DA TABACCO E NICOTINA

Raolo previsto mella productione della Limea 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.

PANEL DI ESPERTI IN QUALITA DI PNEUMOLOGO

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. IMPTEGO E CONSUILENZA

Megli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alila Ilimea Guida in oggetto?

Emplega

Si

Se "Si' compilare la seguente tabella

Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirig	ente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc.
	zazione o istituzione relativa all'interesse zienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
Soggetto cui si riferisce l'Int Specificare se si riferisce al sogge ricerca o altro	e resse tto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di

		The second secon
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
se non dichiarato, i importo sara considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse	y tak	a Tree
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione). 	
		,
b Consulenza	Si 🗆	No
		/
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.	***************************************	
roportal en nome della decietà, ancina, ente per il quale si è espiciata i 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 famigl	ia, al datore di lavo	oro, all'unità di
ricerca o altro		
		4.0020000000
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		CO TO MAKE STREET
	1973 Michiel erde det de Bedeuthagte (de 1920	Principle of the Land of COPS of the Land (Line Copy of Line Copy)
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione	2,	
THE COME OF THE STREET, THE STREET, AND ASSOCIATION OF THE STR		

Z. SUPPORTO ALLA RICERCA

Negli vivimi 12 mest, lei o il svo ente/dipartimento/unità di ricerca ha ricevato una qualche formo di supporto da parte di un ente a arganistacione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Lines Grissir aggetto?

1.0	STYVE-	11371	Spor	SEPTERS.	rioni e	gi (mi	finansiamenti
-----	--------	-------	------	----------	---------	--------	---------------

Si□



Se "Si' compilare la seguente tabella

nteresse	
Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	e
Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività rela	ativa all'interesse.
oggetto cui si riferisce l'interesse specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un mem	abro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un mem ricerca o altro	ibi o della sua falliigha, ai datore di lavoro, di antica di
	Maria de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del la companya del la companya de
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse	
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conc	osciuto) di cessazione.
Borse di saudio o alcre forme di finanziamento non monetario	o (come ad esempio, Si 🗆 No 🗸
Engazionento di posizioni lavorative, attrezzature, struttus	re, missioni, ecc.)
Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a confi	erenze o attività di

formication e per un ente o un'oltro organizzazione com un interesse commerciale

Se "Si' compilare la seguente tabella

Interesse

Specificare borse di studio o altre forme, ecc

rei octuo o la comacica della presente Linea Guida

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 ricerca o altro	datore di lavi	oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse		
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
INVESTIMENTI		
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2	018) in ui	n ente con un
teresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui		
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o ho municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziar	o in trust	necessita ai non nominali,
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Si 🗆	NO
"Si' compilare la seguente tabella		
interesse		
Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		
	2-100-3 (0-101	
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse tiportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		

Regions rei ei esteriore Conservação	paint of Complete Settlemonies,
has there as a starter a regional states, an exception on authorize a to months that made months of terrine if some all the	417-3 ti
grant to Allen	
forgeneral flui programmente a volume encommental dell'haberrenco	-
y commended by alternate that an a real antibution throughous animately a thomospherical and the second sec	
he more the hearth integrated agains commonwhere the population of the process	
	DEVELOPMENT KAN
Perindo (6 1964 Sanction dell'Intervenie	
pergicasis. Upon asperage for para hazina, magarasis panari e gi anter e di anteri en cinantalistica (gi cindentinistica).	
and the state of t	
	Military and American
e "N' compilare la seguente tabella	
	race consists at the sale
Spicorphippe	
Spicorphippe	ere en
Spicorphippe	e dia Apple 10 et a se
Spicorphippe	
Sister Policie	
Harristone -	
Sister Policie	endersoniet diene v
ingeringe perilitar viercas Moser della sociale, organizazione e estitutione relativo di luteresse	ettanopusco atticoni
ingeringe perilitar viercas Moser della sociale, organizazione e estitutione relativo di luteresse	
ingerginge bereiten eieren Moser della aggista, organisame e quinten relativa di luterense	ellangua controlari
ingerginge bereiten eieren Moser della aggista, organisame e quinten relativa di luterense	
ingerginge bereiten eieren Moser della aggista, organisame e quinten relativa di luterense	
ingerginge bereiten eieren Moser della aggista, organisame e quinten relativa di luterense	
Esperinge Aprilian esperas Therefore della sectetà, organizazione e estitutione relativo dil'interesse	
Successive and interest of the control of the contr	ette kapas o etm vari
Superficies Operations indicated Descriptions deliberated and an experimental and experim	
principa una a como de comencia de companya de como de companya de como como como como como como como com	
principle and a superconduction of the contraction	STRANSPORTUNINGS
English and the so reference I were the second and the control of	
English and the so reference I were the second and the control of	
English and the so reference I were the second and the control of	
Saterrouse	
English and the so reference I were the second and the control of	
Supervisore interess. Secure della contenta, organizazione e estificazione relativa all'interesse Secure della contenta, organizazione e estificazione relativa all'interesse Separtura il secure colle sonota diminita con pre 9 quale se e organizata fotto da relativa di conserven Secure della contenta di contenta di contenta della contenta contenta di contenta relativa di conserven Secure della contenta di contenta di contenta di contenta della contenta di contenta d	
Interested to the society of the soc	
Superference Theresis della analysis, angustantantante o confidentiale materiale dell'anternate Theresis della analysis, angustantantante o confidentiale production all'anternate Theresis della analysis, angustantantante o confidentiale production all'anternate Theresis della analysis, angustantantantante o confidentiale production all'anternate Theresis della analysis, angustantantantante o confidentiale Theresis della analysis, angustantantantantante o confidentiale Theresis della analysis, angustantantantantantantantantantantantantant	

Periodo di riferimento dell'interesse 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?

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🗆	Nox
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, ricerca o altro	al datore di lavo	oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'Importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	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 ricerea o altro
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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 🗆	N ₉ ×
6. U	ILTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 □	NoX
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗆	No X
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	Si 🗆	ид
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. sa	
N. 5b	
	*
N. 6a	
14.02	
1	
1	
N. 6b	
1	
N. 6c	
M. 00	
1	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 12/3/20 Firma 1

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):

Nome 12/3/20

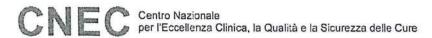
Firma 10 V

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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):

Rome 12/3/20

Firma T







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: BRL MSM 59A 17G 337B
Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA; SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA CLINICA
Ente/organizzazione di appartenenza: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE - AZIENZA SANITARIA
UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE, FVG
E-mail: MASSIMO.BARALDO@UNIUD.IT
Argomento/titolo della Linea Guida: TABAGISMO
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. FARMACOLOGIA CLINICA
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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Nome e Cognome: MASSIMO BARALDO

eriodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di	cessazione.	
Consulenza	Si 🗌	No 🖂
"Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare la consulenza		
	l'interesse.	
		ivoro, all'unità di
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro de		voro, all'unità di

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti		Si	No⊠
e "Si' compilare la seguente tabella	ş		
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 famig ricerca o altro	lia, al dato	ore di lavoro), all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo			
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazion	ne.		
Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esen finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.) Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attività formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse commerci relativo alla tematica della presente Linea Guida	di	Si 🗌	No 🛭
e "Si' compilare la seguente tabella			
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc			
*			

	organizzazione o istituzione relativa all'interesse società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'intere	esse.	
Soggetto cui si rife Specificare se si riferis ricerca o altro	isce l'interesse e al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua	famiglia, al datore di lav	oro, all'unità di
Si consiglia di specific	ento o valore monetario dell'interesse re se è un importo giornaliero, mensile o annuale. orto sarà considerato significativo		
Periodo di riferim Indicare: "Attuale/No	nto dell'interesse attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di ces	ssazione.	
NVESTIMENTI			
e <mark>resse commerci</mark> prega di include	'i investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$ le o di altro tipo relativo alla tematica della presente L		n ente con un
	e anche investimenti indiretti come partecipazioni a tr esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione	sionistico o in trust	
messo che siano d	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen	sionistico o in trust finanziaria.	
messo che siano d Titoli azionari,	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione bbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri ti	sionistico o in trust finanziaria.	non nominali,
messo che siano d Titoli azionari,	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione b bligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri ti guente tabella	sionistico o in trust finanziaria.	non nominali,
messo che siano d Titoli azionari, "Si' compilare la s Interesse	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione b bligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri ti guente tabella	sionistico o in trust finanziaria.	non nominali,
messo che siano d Titoli azionari, "Si' compilare la s Interesse Specificare titoli azio	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione b bligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri ti guente tabella	sionistico o in trust finanziaria. toli Si 🗌	non nominali
messo che siano d Titoli azionari, "Si' compilare la s Interesse Specificare titoli azio	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione ebbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri ti guente tabella ari, obbligazioni, ecc	sionistico o in trust finanziaria. toli Si 🗌	non nominali,
Titoli azionari, "Si' compilare la s Interesse Specificare titoli azio Nome della societ Riportare il nome de	esso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pen versificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione ebbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri ti guente tabella ari, obbligazioni, ecc	sionistico o in trust finanziaria. toli Si 🗌	non nominali,

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Se non dicinarato, i importo sara considerato significativo
Davidada di vifavina auta da Wintana
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
mateure. Actuale, Non actuale, Se Non actuale, mulcare ramio e il mese (se conosciuto) di cessazione.
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No 🖂
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
WOY I I
"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
Importo del pagamente e colore de la Unita
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
,

4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🗌	No 🖂
Si' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		
lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		
oggetto cui si riferisce l'interesse		W 123 21
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famig icerca o altro	lia, al datore di la	oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		,
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazio	ne.	
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o proces	so Si □	No 🖂
"Si' compilare la seguente tabella		

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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛚
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🏻
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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. C.	
N. 6a	
N. 6b	
N. 6c	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 15/03/20

Firma Memino Bend

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA ESTEGRATA DI LDINZ I SIGNOSI DALDIDO NATA, LO SECULTA NEARRORADI

C Farmacologia Clinica Arctiore: prof. Massimo Baraldo

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): 15/03/20

Firma 70 DC DC 1911 BIN 1911 B

C Manacologia Chaica rettore: prof. Massimo ∐araldo

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 15/03/20

a consideration on a compatible

se aore: prof. Massimo Estaldo





Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: cnec-snlg@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: cnec-snlg@iss.it

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

ome e Cognome: BEATRICE FABIO		
odice Fiscale: BTRFBA55M09H501F		100
Itolo di studio: Laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in	ORL , SPECIALI	zzazione oii
UDIOLOGIA , MEDICO COMPETENTE RICONOSCIUTO		
inte/organizzazione di appartenenza: ASL CITTA' DI TORINO PRIMARIO EMERIT	O IN OTORINOL	ARINGOIATRIA
-mail: fabiobeatrice1955@gmail.com		
Argomento/titolo della Linea Guida: Linea guida per il trattamento della dipendenza	da tabacco e da r	nicotina
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del pane sempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere /assistente socia Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc	ale /ecc	orofilo)
SPERTO QUALE FONDATORE DI CENTRO ANTIFUMO E PAST PRESIDENTE SITAB		
si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a Sì", è necessario fornire maggiorì informazioni nelle tabelle che seguono.	a una qualsiasi d	elle domande
si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familia	ıri.	
L. IMPIEGO E CONSULENZA		
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organ commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	nizzazione con	un interesse
1a Impiego	Si	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata d	dal SSN, ecc.	
The state of the s	faritt tribe. faktig same	
The second of th	r i she wasin 1764 may 13 was	
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.		1000000
the large of the control of the cont		April 1
	A mirror	02/74
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famig ricerca o altro	glia, al datore di lavoi	ro, all'unità di

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	ME MEDESIMO	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 ricera o altro	MOHRE	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.	DIRETTORE SCIENTIFICO	Interesse Specificare la consulenza	1b Consulenza Si ⊠ No □	Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Periodo di riferimento dell'interesse	
ATTUALE	Periodo di riferimento dell'Interesse Indicare: "Attuale/Non attuale", Se "Non attuale", Indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare seè un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espictata l'attività relativa all'interesse. MOHRE 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	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. MOHRE 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO 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. MOHRE 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale", Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espictata l'attività relativa all'interesse. MOHRE 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 ricerra o aliro ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se si un importo giornalievo, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: 'Attuale/Non attuale'. Se 'Non attuale', indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	Indicare: "Attuale/Non attuale", Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Interesse	Periodo di riferimento dell'interesse Indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si Consulenza Si Compilare la seguente tabella Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse. Riportare il nome della società, asienda, ente per il quale si è explicata l'attività relativa all'interesse. MOHRE Soggetto cui si iriferisce 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 a altro ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse. Indicare: 'Attuale/Non attuale', fe non attuale', fe non didicarao, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00 Periodo di riferimento dell'interesse indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
		Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	MOHRE 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espictata l'attività relativa all'interesse. MOHRE Soggetto cui si riferisce l'interesse perili quale si è espictata l'attività relativa all'interesse. Soggetto cui si 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	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. MOHRE 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espictata l'attività relativa all'interesse. MOHRE 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 ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espictata l'attività relativa all'interesse. MOHRE 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 rifere a altro ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Se non dichiarto l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	Indicare: "Attualr/Non attualr". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si Consulenza Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Ripotare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espicata l'attività relativa all'interesse. MOHRE 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 riferia o altro ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo ANNUALE 5000,00	Periodo di riferimento dell'interesse Indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si Compilare la seguente tabella Interesse Specificare la consulenza DIRETTORE SCIENTIFICO Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Riporture il nome della società, azienda, ente per il quale si è explicata l'attività relativa all'interesse. MOHRE Soggetto cui si riferisce l'Interesse Specificare se si riferisce al soggetto sussos (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di riferera a altro ME MEDESIMO Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarzio, l'importo surà considerato significativo ANNUALE 5000,00

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

"Si' compilare la seguente tabella	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Interesse Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	4	
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'interess		
Para de la companya d	- ARTHURE	nydę.
Soggetto cui si riferisce l'interesse	es angle cathera	100 mm 100
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua far ricerca o altro	niglia, al datore di lavor	o, all'unità d
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse		
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
[12]		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazi	ione.	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessaz	ione.	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazi		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazi Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad ese finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, eco Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attivit formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse commen	empio, Si □ c.) à di	No 🖂
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazi Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad ese finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, eco Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attivit formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse comme	empio, Si □ c.) à di	No 🖂

iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'intere	The Albert Southern	
	the said of the	the Filling
oggetto cui si riferisce l'interesse	L. Mark	
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua f icerca o altro	amiglia, al datore di la	voro, all'unità d
	7-7-9-185 L	
nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse		
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
the same of the same that the	manarcieli digel are, parterimeta	referencest.
eriodo di riferimento dell'interesse adicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessa	San Marine Park	20. advisor
di cessa	azione.	
		atorinalised?
		93, 100
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di 68 000 (circa \$10	0.000, 2018) in ui	n ente con un
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linerega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust Unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio	e a Guida? to holding. Non	
VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linerega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trusi unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin	e a Guida? to holding. Non mistico o in trust i nanziaria.	
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lindrega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trusti unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titol	e a Guida? to holding. Non mistico o in trust i nanziaria.	
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lindrega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trusti unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titol	e a Guida? to holding. Non onistico o in trust i nanziaria.	necessita di non nominali,
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linguega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustinicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio esso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli di compilare la seguente tabella	e a Guida? to holding. Non onistico o in trust i nanziaria.	necessita d non nominali
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linerega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustinicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio esso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli di compilare la seguente tabella	ea Guida? t o holding. Non onistico o in trust i onziaria. i Si	necessita d non nominali
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lindrega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin	e a Guida? to holding. Non onistico o in trust i nanziaria.	necessita di non nominali,
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lindrega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trusti unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli compilare la seguente tabella interesse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	ea Guida? t o holding. Non onistico o in trust i nanziaria.	necessita di non nominali,
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linurega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trusti unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli di compilare la seguente tabella interesse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	ea Guida? t o holding. Non onistico o in trust i nanziaria. i Si	necessita di non nominali, No ⊠
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linerega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli compilare la seguente tabella eccificare titoli azionari, obbligazioni, ecc some della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società all'interesse iportare il nome della società all'attività relativa all'interesse iportare il nome della società all'attività relativa all'interesse il nome della società all'attività relativa all'intere	ea Guida? t o holding. Non onistico o in trust i nanziaria. i Si	necessita di non nominali, No ⊠
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linerega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trusi unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli si' compilare la seguente tabella netresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interes	ea Guida? t o holding. Non onistico o in trust i nanziaria. i Si	necessita di non nominali, No ⊠
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linerega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli compilare la seguente tabella eccificare titoli azionari, obbligazioni, ecc some della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse iportare il nome della società all'interesse iportare il nome della società all'attività relativa all'interesse iportare il nome della società all'attività relativa all'interesse il nome della società all'attività relativa all'intere	ea Guida? t o holding. Non onistico o in trust i nanziaria. i Si se.	necessita di non nominali, No ⊠

Se non dichiarato, l'importo sa	Market Andrews and the second second	The state of
Periodo di riferimento d	ell'interesse	
ndicare: "Attuale/Non attuale	". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
		-1804.6
	AND THE PARTY OF T	for strongs
Interessi sommand to		
a joint venture, parted	che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si 🗌 cipazione a consigli di amministrazione, ecc.	No 🛛
"Si' compilare la seguent	te tabella	
nteresse	And the other property of the second of the	univ. treatur
pecificare interessi		
lome della società, organ	nizzazione o istituzione relativa all'interesse	
Nome della società, orgai Riportare il nome della società		
Nome della società, orgai Riportare il nome della società	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
Nome della società, orgal Riportare il nome della società	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
upor care ir nome della societa	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
opgetto cui si riferisce l'	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	r. B. 1920 worther large was the contract
opgetto cui si riferisce l'	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	r. B. 1920 worther large was the contract
ioggetto cui si riferisce l'	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	r. B. 1920 worther large was the contract
ioggetto cui si riferisce l'	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse ggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav	oro, all'unità d
Soggetto cui si riferisce l' pecificare se si riferisce al sogicerca o altro	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse agetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav	oro, all'unità d
oggetto cui si riferisce l' pecificare se si riferisce al so icerca o altro mporto del pagamento o i consiglia di specificare se è u	nizzazione o istituzione relativa all'interesse di, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse agetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav avalore monetario dell'interesse un importo giornaliero, mensile o annuale	oro, all'unità d
Soggetto cui si riferisce l' pecificare se si riferisce al so icerca o altro mporto del pagamento o i consiglia di specificare se è u	nizzazione o istituzione relativa all'interesse à, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse eggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav valore monetario dell'interesse un importo giornaliero, mensile o annuale. rà considerato significativo	oro, all'unità d
Soggetto cui si riferisce l' pecificare se si riferisce al so icerca o altro mporto del pagamento o i consiglia di specificare se è u	nizzazione o istituzione relativa all'interesse di, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse agetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav avalore monetario dell'interesse un importo giornaliero, mensile o annuale	oro, all'unità d
ioggetto cui si riferisce l' pecificare se si riferisce al so icerca o altro mporto del pagamento o i consiglia di specificare se è u e non dichiarato, l'importo sa	nizzazione o istituzione relativa all'interesse a, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse agetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav valore monetario dell'interesse un importo giornaliero, mensile o annuale. rà considerato significativo	oro, all'unità d
Soggetto cui si riferisce l' specificare se si riferisce al sogicerca o altro mporto del pagamento o i consiglia di specificare se è u e non dichiarato, l'importo sa	nizzazione o istituzione relativa all'interesse a, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse agetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav valore monetario dell'interesse un importo giornaliero, mensile o annuale. rà considerato significativo	oro, all'unità d
ioggetto cui si riferisce l' pecificare se si riferisce al so icerca o altro mporto del pagamento o i consiglia di specificare se è u e non dichiarato, l'importo sa	nizzazione o istituzione relativa all'interesse a, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. interesse agetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lav valore monetario dell'interesse un importo giornaliero, mensile o annuale. rà considerato significativo	oro, all'unità d

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) 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo 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 \square 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.
as or a part official or a common or product or such that the financial common as information than 100 and 100 The first of the first o
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
partitions of the second secon
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
The control of the co
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
Social control of the second o

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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 ⊠
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗀	No 🖾
6c	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	The second s
Carl	The appropriate of the control of the propriate and the control of
N. 5b	
2.	
1. 1. Wing	the second secon
N. 6a	Normal and American State of the State of th
O N	Class of the an interest of the control of the cont
N. 6b	Life to the production of the second of the
	Control of the second section of the second section of the second of the
N. 6c	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 13/02/22

Firma Julo Sat

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): 13/02/22

Firma Jub Beach

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 13/02/2022

Firma 163 (co







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: BRVNGL60A58D653G
Titolo di studio: Diploma Scuola secondaria superiore
Ente/organizzazione di appartenenza: Regione Umbria
E-mail: abravi@regione.umbria.it
Argomento/titolo della Linea Guida: Linee guida cliniche per il trattamento della dipendenza da tabacco e nicotina
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 coordinatrice del Gruppo tecnico delle Regioni e PA sulle dipendenze, attivo press la Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e PA
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande "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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Nome e Cognome: Angela Bravi

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.					
Consulenza	Si 🗌	No 🖂			
"Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare la consulenza					
Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interess Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua fa		oro, all'unità di			
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.					
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessa	zione				

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
e "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, ricerca o altro	al datore di lavor	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
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 commercial relativo alla tematica della presente Linea Guida		No 🛚
e "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc		

Riportare il nome della soc	tà, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività	relativa all'interesse.		
Soggetto cui si riferisce Specificare se si riferisce al ricerca o altro	l'interesse oggetto stesso (per esempio me medesimo), a un m	embro della sua famiglia, al dato	ore di lavor	o, all'unità di
Si consiglia di specificare se	o valore monetario dell'interesse è un importo giornaliero, mensile o annuale. sarà considerato significativo			
Periodo di riferimento Indicare: "Attuale/Non attu	dell'interesse le". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se co	onosciuto) di cessazione.		
IVESTIMENTI				
ualmente, ha degli in eresse commerciale d orega di includere an nunicazione il possesso messo che siano divers	restimenti del valore totale di più di €8. di altro tipo relativo alla tematica della che investimenti indiretti come parteci di quote di un fondo di investimento o di u ficati e su cui non si abbia influenza sulla l	n presente Linea Guida? pazioni a trust o holdin un fondo pensionistico o in oro gestione finanziaria.	g. Non n n trust no	ecessita d n nominali
ualmente, ha degli in eresse commerciale d prega di includere an nunicazione il possesso messo che siano divers Titoli azionari, obbl	di altro tipo relativo alla tematica dello che investimenti indiretti come parteci di quote di un fondo di investimento o di u ficati e su cui non si abbia influenza sulla l gazioni, stock option, capitali netti, bon	n presente Linea Guida? pazioni a trust o holdin un fondo pensionistico o in oro gestione finanziaria.	g. Non n	ecessita d
ualmente, ha degli in eresse commerciale d prega di includere an nunicazione il possesso messo che siano divers Titoli azionari, obbl "Si' compilare la segue Interesse	di altro tipo relativo alla tematica della che investimenti indiretti come partecipo di quote di un fondo di investimento o di sificati e su cui non si abbia influenza sulla la gazioni, stock option, capitali netti, bon	n presente Linea Guida? pazioni a trust o holdin un fondo pensionistico o in oro gestione finanziaria.	g. Non n n trust no	ecessita d n nominali
eresse commerciale of prega di includere an nunicazione il possesso messo che siano divers Titoli azionari, obble "Si' compilare la segue Interesse Specificare titoli azionari, o Riportare il nome della soc	di altro tipo relativo alla tematica delle che investimenti indiretti come parteci di quote di un fondo di investimento o di di ficati e su cui non si abbia influenza sulla l gazioni, stock option, capitali netti, bon te tabella bligazioni, ecc anizzazione o istituzione relativa all'intere tà, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività	a presente Linea Guida? pazioni a trust o holding un fondo pensionistico o in oro gestione finanziaria. ads o altri titoli S esse relativa all'interesse.	g. Non n n trust no	necessita d n nominali No 🖂

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Se non dichiarato, i importo sara considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse	
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
Я	
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si 🗌 No 🛛 a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.	
e "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 ricerca o altro	di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse	
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? No 🛛 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. No 🖂 Si 🗌 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛭
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛚
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	
	4
N. 6b	
85	
N. 6c	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

DICHIARAZIONE

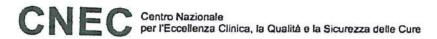
Dichiaro che le informazioni qui riportate sono, a mia conoscenza, veritiere e fornite in buona fede. Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informare prontamente chi di competenza e a compilare un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la 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): 04/06/20 Firma_ Firma_

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 04/06/20 Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: MARIA SOFIA CATTARUZZA
Codice Fiscale: CTT MSF 63E49 H501J
Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Ente/organizzazione di appartenenza: UNIVERSITA' SAPIENZA - DIP. DI SANITA' PUBBLICA E MAL. INFETTIVE
E-mail: mariasofia.cattaruzza@uniroma1.it
Argomento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo
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 multidisciplinare in qualità di medico, epidemiologo, esperto di Sanità Pubblica e Tabaccologia (vice presidente SITAB-Società Italiana di Tabaccologia)
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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto)	di cessazione.	
b Consulenza	Si 🗀	No 🖂
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 dell ricerca o altro	la sua famiglia, al datore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) e	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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
e "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.		
loggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al icerca o altro	l datore di lavoro,	all'unità di
icerca o antio		
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
eriodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esempi 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 commercial relativo alla tematica della presente Linea Guida	_	No 🗵
e "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.	
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 lavor ricerca o altro	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in a n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non a omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust no mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	necessita di
e "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 ricerca o altro	o, all'unità di

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'Importo sarà considerato significativo
de non dicinarato, i importo sara considerato significación
€
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
N N N N N N N N N N N N N N N N N N N
8b 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
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse 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 \square 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo 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 🗌 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
ndicare: "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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛭
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🏻
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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 ·	**

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 23/03/2020

Firma Juste Coltaentre

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): 23/03/20

Firma Judoje Colombie

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 23/03/2020

Firma Cu Sofre Co Hemble

Nome e Cognome: FRANCESCA ELEMENT Codice Fiscale:	TI
CLMFNC75M70M272I Titolo di studio:	
LAUREA QUINQUEMINE IN PSI Ente/organizzazione di appartenenza: ASIL ROTA 6 E-mail:	COLOGIA CUMCA - SPETUALIRAZIONE PSICOPERAPI
FRANCESCA. CLETTENH CASCRONA Argomento/titolo della Linea Guida:	6. IT
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / log Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la c	(nel caso dei membri del panel, specificare il profilo) opedista / infermiere /assistente sociale /ecc.
1385 DE PAUS DI 550	RTY IN QUARTAY DI PSICOLOGO
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elend 'Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle t	cate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è abelle 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 remuner commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guid	azione da un ente o organizzazione con un interesse a in oggetto?
1a Impiego	Si□ No□
Se "Si' compilare la seguente tabella	
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/	terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc.
Nome della società, organizzazione o istituzione relat Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espi	iva all'interesse letata l'attività relativa all'interesse.
Soggetto cui si riferisce l'interesse	
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me med ricerca o altro	lesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
	1
Tunnanta dal manana da man	
Importo del pagamento o valore monetario dell'intere Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o a Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.				
o Consulenza	Si 🗆	No 📐		
e "Si' compilare la seguente tabella				
Interesse Specificare la consulenza	3.			
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 a	ll'interesse,			
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro de icerca o altro	ella sua famiglia, al datore di lavoro	o, all'unità di		
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo				
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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti		Si	No 🖂
e "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'intere	esse.		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua ricerca o altro	famiglia, al dato	re di lavoro	, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo			
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cess	sazione.		
Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o att formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse com relativo alla tematica della presente Linea Guida	ecc.) ività di	Si 🗀	No
e "Si' compilare la seguente tabella			
o or compilar ora seguente casena			

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, a ricerca o altro	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
nuicare: Attuale/Non attuale . Se Non attuale , indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non ne municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non	cessita a
nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	nominai
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	No N
"Si' compilare la seguente tabella	~
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	
ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
iome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Liportare cui si riferisce l'interesse Decificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, al interesse al soggetto stesso (per esempio me medesimo).	ll'unità di
liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	ll'unità di
iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, al	ll'unità di

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
9
Periodo di riferimento dell'interesse
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
(=====================================
b 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
Interesse Specificare interessi
Specifical e 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.
raportare il nome della societa, azienda, ente per il quale si è espietata 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
Imports del manuscrite and the state of the
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Daniede di vifavimente dell'interes
Periodo di riferimento dell'interesse
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?

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🔲	No IX
"Si' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		
ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		
	-	
oggetto cui si riferisce l'interesse		
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia cerca o altro	a, al datore di lavo	oro, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	Si 🗌	No 🔲
"Si' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No
6c	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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 objettività 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	MO CONTRIBUTO ALLA STESURA DEL TEXMUNIOS BI SENSIBILIZZZAZIONE E INFORMAZIONE SUCE TETMFICHE LEGIATE AC FUNO DI TABAGO 9 155, 2012
N. 6a	
N. 6b	
N. 6c	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 24/02/21

Firma Tolkelsco Clark

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):

24/02/21

Firma Francesco Clary

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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):

24/02/2

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: Salvatore D'Antonio
Codice Fiscale: DNTSVT50P14I501Y
Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Malattie Apparato Respiratorio , Medicina Interna,
Igiene e Medicina Preventiva
Ente/organizzazione di appartenenza: Associazione Italiana Pazienti BPCO
E-mail: skip50@libero.it
Argomento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo
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 Pneumologo e come Presidente nazionale dell'Associazione Italiana Pazienti BPCO
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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
		×
lb Consulenza	Si 🗌	No 🛛
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 lavor	o, all'unità di
ricerca o altro		
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

la Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
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 ricerca o altro	datore di lavoro,	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
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 🛚
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.	
Coggette and all differences Pintoneses	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dat	ore di lavoro, all'unità di
ricerca o altro	
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.	
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse	
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
	
INVESTIMENTI	
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2	
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gu	
i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdi omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o	
mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Si 🗌 No 🖂
e "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.	
Riportare il nonie della societa, azienda, ente per il quale si è espiciata i attività relativa ali interesse.	
Soggetto cui si riferisce l'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 dat	ore di lavoro, all'unità di
	ore di lavoro, all'unità di
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dal	ore di lavoro, all'unità di
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dal	ore di lavoro, all'unità di

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
b 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
Interesse Specificare interessi
Specifical e 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.
raportare il nome dena societa, azienda, ente per il quale si è espietata i 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
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?

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	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, a ricerca o altro	ıl datore di lavo	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	Si 🗌	No 🛚
'e "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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
se non dicinarato, i miporto sara considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI 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 🛚
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛚
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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. Oa	
N. 6b	
N. 6c	
N. 6d	

Data (gg/mm/aa):	Firma
DICHIARAZION	NE
Dichiaro che le informazioni qui riportate sono, a mia conoscenza Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provvederò a informa	
un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verif	
Sono consapevole che la mancata dichiarazione degli interessi l comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni dall'incarico.	legati all'argomento oggetto della linea guida può
Data: (gg/mm/aa):	Firma
	9
I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC per le finalità d ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 concernente la tutel dei dati personali e la libera circolazione di tali dati. Tale Re direttiva 95/46/CE recepita in Italia attraverso il D. Lgs. 196/200	a delle persone fisiche con riguardo al trattamento golamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga la
Data: (gg/mm/aa):	Firma

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di

eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11-3.2020

Firma Salvatou Station

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.

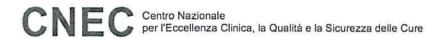
Data: (gg/mm/aa): 11.3.2020

Firma Soldola Aulini,

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11.3.2020

Firma Salvatre Stutinia







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: FGGFRZ57E01L219J
Titolo di studio: Medico, specialista in Igiene e Medicina Preventiva
Ente/organizzazione di appartenenza: Unversità del Piemonte Orientale
E-mail: fabrizio.faggiano@uniupo.it
Argomento/titolo della Linea Guida: trattamento della dipendenza da tabacco e nicotina
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 esperto in epidemiologia del tabagismo
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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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.
Compaths and at alford and Winterson
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Nome e Cognome: Fabrizio Faggiano

Periodo di riferimento dell'interesse		
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b Consulenza	Si 🔲	No 🖂
e "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, ricerca o altro	al datore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		******
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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
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 c ricerca o altro	datore di lavoro,	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b 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		
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.		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia ricerca o altro	, al datore di lavo	oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
	000, 2018) in	un ente con
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi	e a Guida? holding. Non ico o in trust i	necessita di non nominali,
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.00 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	e a Guida? holding. Non ico o in trust i	necessita di
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.00 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli de "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	e a Guida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita di non nominali,
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli de "Si' compilare la seguente tabella Interesse	e a Guida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita di non nominali,
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line i prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	ea Guida? holding. Non ico o in trust i iaria. Si	necessita di non nominali, No 🖂

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
Bb Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si Na a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Se "Si' compilare la seguente tabella	No 🏻
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'ricerca o altro	l'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse 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 ⊠

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🗌	No 🛛
"Si' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		
ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		
oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia cerca o altro	, al datore di lavo	ro, all'unità di
nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
eriodo di riferimento dell'interesse		
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	Si 🗌	No 🖂
"Si' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare títoli azionari, obbligazioni, ecc		

lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
oggetto cui si riferisce l'interesse
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di icerca o altro
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
eriodo di riferimento dell'interesse
ndicare: "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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛚
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛚
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	*
S.	
N. 6a	
11.04	
€	
N. 6b	
N. 6c	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/03/20

Firma_____

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.

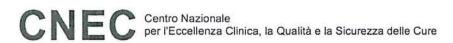
Data: (gg/mm/aa): 11/03/20

Firma // /

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/03/20

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: Daniela Galeone		
Codice Fiscale: GLNDNL59C70F839H		
Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia		
Ente/organizzazione di appartenenza: Minis	tero della Salute	
E-mail: d.galeone@sanita.it		
Argomento/titolo della Linea Guida: Linee g	uida per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo	
	a Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il pr logo / logopedista / infermiere /assistente sociale /ecc. na con la condizione / genitore / caregiver / ecc.	rofilo)
Membro del panel in qualità di esperto di sanità pu	ubblica e controllo del tabagismo	
Si prega di rispondere a ciascuna delle domano "Sì", è necessario fornire maggiori informazion	de elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi de i nelle tabelle che seguono.	elle domande
Si ricorda che le domande si riferiscono sia al s	oggetto interessato che ai suoi familiari	
	oggetto interessato che ai suoi familiari.	
1. IMPIEGO E CONSULENZA	emunerazione da un ente o organizzazione con i	un interesse
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re	emunerazione da un ente o organizzazione con i	un interesse No⊠
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto?	
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto?	-
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto? Si	-
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto? Si Inte ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc.	
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipende	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto? Si Inte ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc.	
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipende Nome della società, organizzazione o istituzio Riportare il nome della società, azienda, ente per il qual Soggetto cui si riferisce l'interesse	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto? Si Inte ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc.	No
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipende Nome della società, organizzazione o istituzio Riportare il nome della società, azienda, ente per il qual Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempi	emunerazione da un ente o organizzazione con u ea Guida in oggetto? Si Inte ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Inte relativa all'interesse le si è espletata l'attività relativa all'interesse.	No
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una re commerciale o di altro tipo relativo alla Line 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipende Nome della società, organizzazione o istituzio. Riportare il nome della società, azienda, ente per il qual Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempi	ea Guida in oggetto? Si Inte ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Ine relativa all'interesse le si è espletata l'attività relativa all'interesse. Io me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro come medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro come medesimo).	No

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 🗌	No 🖂
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 ricerca o altro	datore di lavor	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
*		
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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

	Si	No⊠
e "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, ricerca o altro	al datore di lavo	ro, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	i	No 🗵
Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attività di formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse commercia	i	No 🗵

Soggetto cui si riferisce l'interesse
SOGGETTO CILL SI FITEFISCE L'INTERESSE
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unita
ricerca o altro
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessit municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomi
amesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro aestione finanziaria
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si 🗌 No 🛭
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No 🛭 "Si' compilare la seguente tabella
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No No Si 'Si' compilare la seguente tabella interesse
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si No Si Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella nteresse specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "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.
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "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'unitare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unitare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unitare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unitare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unitare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unitare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unitare se si riferisce l'interesse
A Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "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'unitricerca o altro
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No No a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse 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?

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🗌	No 🖂
e "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, a ricerca o altro	nl datore di lavo	ro, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
	a: 🗆	v N
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo e "Si' compilare la seguente tabella	Si 🗌	No 🛚
nteresse 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛭
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛚
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	

Data ((() 14/02/00	
Data (gg/mm/aa): 11/03/20	Firma
DI	ICHIARAZIONE
Dichiaro che le informazioni qui riportate sono, a m Se dovessero intervenire dei cambiamenti, provve un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le n	nia conoscenza, veritiere e fornite in buona fede. ederò a informare prontamente chi di competenza e a compila modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG
Sono consapevole che la mancata dichiarazione d comportare l'obbligo di rassegnare le dimissioni da	legli interessi legati all'argomento oggetto della linea guida pu all'incarico.
Data: (<i>gg/mm/aa</i>): 11/03/20	Firma
ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 conce	per le finalità di partecipazione al gruppo di produzione della L ernente la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattament i dati. Tale Regolamento, applicabile dal 25/5/2018, abroga D. Lgs. 196/2003.
Data: (gg/mm/aa): 11/03/20	Firma

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/03/20

Firma Molwa

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): 11/03/20

Firma Melion

l dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/03/20

Firma Melune







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti: coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dalla partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: GLLSVN70S20F205W
Titolo di studio: Dottore in Scienze dell'Informazione
Ente/organizzazione di appartenenza: Istituto di Ricerche Farmacologche Mario Negri IRCCS
E-mail: silvano.gallus@marionegri.it
Argomento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo
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 epidemiolgo e esperto di controllo del tabagismo
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle doma "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.
 IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un intere commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?
1a Impiego Si□ No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella
Interesse
Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Town order and a second order to the second or
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Nome e Cognome: Silvano Gallus

		to) di cessazione.	nale", indicare l'anno e il mese (se cono:	.ttuale/Non attuale". Se "Non attuale", i	ndicare: "Attuale/No
№ ⊠	Si 🗌				Consulenza
					e "Si' compilare la nteresse pecificare la consule
all'unità di	datore di lavoro		o istituzione relativa all'interesse te per il quale si è espletata l'attività rela (per esempio me medesimo), a un mem	nome della società, azienda, ente per i cui si riferisce l'interesse se si riferisce al soggetto stesso (per es	liportare il nome dell Goggetto cui si rife
			iornaliero, mensile o annuale.	del pagamento o valore monetar di specificare se è un importo giornali iarato, l'importo sarà considerato signi	i consiglia di specific
		to) di cessazione.	e nale", indicare l'anno e il mese (se cono:	li riferimento dell'interesse ittuale/Non attuale". Se "Non attuale", i	

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 o 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		
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 d ricerca o altro	atore di lavoro,	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
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		No 🗵
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc		
4		

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.		
		3.00
Soggetto cui si riferisce l'interesse		
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al ricerca o altro	datore di lavo	ro, all'unità di
importo del pagamento o valore monetario dell'interesse		
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse		
ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa S10.000) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o ho municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico muesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia:	Guida? olding. Non o o in trust i	necessita di
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Si 🗌	No 🗵
"Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	84	
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 ricerca o altro	datore di lavo	oro, all'unità di
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al	datore di lavo	oro, all'unità di

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
•
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
The state of the s
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
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
Soggetto cui si riferisce i 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

l'esito dell'attività che è chiamato a svolgere?		
Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🗌	No 🗵
e "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, a icerca o altro	l datore di lavor	o, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse li consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. le non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	Si 🗌	No 🗵
e "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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Se non demarato, i importo sara considerato nigrinica no
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 riporatta 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

5α	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 🗌	№ 🗵
6. U	LTERIORI 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 ⊠
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🗵
60	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	Si 🗌	No 🗵
6đ	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	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 13/03/20

Firma Silvero Colle

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): 13/03/20

Firma Silver Cella

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 13/03/20

Firma_Silvano Collus







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo; devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

ome e Cognome: GIUS	EPPE GORINI					
odice Fiscale: GRNGPF	P66L07G702Q		1.70			
itolo di studio: LAU	IREA IN MEDICII	NA SPECIALIZZ	AZIONE IN IGII	ENE SPECIAL	IZZAZIONE IN	STATIS
	NEA III WEDIOII	NA, OI LOIALIZZ	AZIONE IN IOII	LIVE, OF LOIAL	IZZAZIONE IIV	Olivillo
EDICA	7 N N					
nte/organizzazione d	i appartenenza:	Istituto per lo stud	lio, la prevenzior	ne e la rete onco	ologica (ISPRO)	
-mail: g.gorini@ispro.tos	scana.it					
rgomento/titolo della	ı Linea Guida: LII	NEE GUIDA CLIN	ICHE PER IL TA	ABAGISMO		
	roduzione della l i esperti in qualità di i esperti in qualità di	neurologo / logoped	ista / infermiere /a	ssistente sociale /		filo)
embro del Panel di espe	AU Q UI in	LITA' di	EP(DE	EMIDLO	60	
	•					
prega di rispondere a ì", è necessario fornire					a qualsiasi dell	le doma
ricorda che le domano	le si riferiscono s	ia al soggetto inte	eressato che ai :	suoi familiari.		
legli ultimi 12 mesi, ommerciale o di altro a Impiego				o organizza	zione con un Si□	interes No⊠
izel La						
Se "Si' compilare la segu Interesse	iente tabella					
Specificare l'impiego: ad es.	Dirigente medico/ dip	oendente ASL/ terapi	sta in struttura con	venzionata dal SSI	N, ecc.	736
				CINCIA CA		
Nome della società, org Riportare il nome della socie				l'interesse.		
					1 2 1 1 7 1	
Soggetto cui si riferisce Specificare se si riferisce al : all'unità di ricerca o altro		sempio me medesim	o), a un membro de	lla sua famiglia, al	datore di lavoro,	
an unita at ficerca 0 alti 0			T			
	77					75
Importo del pagamento Si consiglia di specificare se	è un importo giornal	iero, mensile o annua		177		
Se non dichiarato, l'importo	sarà considerato sign	nificativo	and the same of			

	y	3 1		
eriodo di riferimento ndicare: "Attuale/Non attu		, indicare l'anno e il mese	(se conosciuto) di cessazione.	
Ta .	. 2	e a		
	1000			
•				
b Consulenza				i C
				Si 🗌
Se "Si' compilare la se	guente tabella			
nteresse pecificare la consulenza	,-			
		4		
Nome della società, or Riportare il nome della soc	ganizzazione o isti ietà, azienda, ente per	ituzione relativa all'in il quale si è espletata l'at	nteresse tività relativa all'interesse.	
Soggetto cui si riferisco pecificare se si riferisce al li ricerca o altro	e l'interesse soggetto stesso (per	esempio me medesimo), a	un membro della sua famiglia, al dat	ore di lavoro, all'unit
	1. 4			
mporto del pagament Si consiglia di specificare so Se non dichiarato, l'importo	e è un importo giornal	liero, mensile o annuale.		
i consiglia di specificare se	e è un importo giornal	liero, mensile o annuale.		
i consiglia di specificare se	e è un importo giornal	liero, mensile o annuale.		
ii consiglia di specificare so le non dichiarato, l'importo Periodo di riferimento	e è un importo giornal o sarà considerato sig o dell'interesse	liero, mensile o annuale. mificativo	(se conosciuto) di cessazione.	
ii consiglia di specificare so le non dichiarato, l'importo Periodo di riferimento	e è un importo giornal o sarà considerato sig o dell'interesse	liero, mensile o annuale. mificativo	(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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

	e tabella
teresse	
ecificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e al	ltri finanziamenti
me della società, organizzazione o	istituzione relativa all'interesse
portare il nome della società, azienda, ente	per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
ggetto cui si riferisce l'interesse	
ecificare se si riferisce al soggetto stesso (r	per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro,
unițà di ricerca o altro	, and a second s
iporto del pagamento o valore mon consiglia di specificare se è un importo gio	netario dell'interesse
non dichiarato, l'importo sarà considerato	ornaliero, mensile o annuale.
1 (a) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c	
	nale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu	
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu	ale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu	la finanziamento non monetario (come ad esempio,
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu Borse di studio o altre forme d finanziamento di posizioni lave	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lave Supporto (incluso il compenso	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lav Supporto (incluso il compenso) formazione per un ente o un'al	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attu Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lave Supporto (incluso il compenso	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale
Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lav Supporto (incluso il compenso) formazione per un ente o un'al relativo alla tematica della pre	li finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale esente Linea Guida
Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lav Supporto (incluso il compenso formazione per un ente o un'al relativo alla tematica della pre le "Si' compilare la seguente tabella	li finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale esente Linea Guida
o Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lav Supporto (incluso il compenso formazione per un ente o un'al relativo alla tematica della pre le "Si' compilare la seguente tabella nteresse	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale esente Linea Guida
Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lav Supporto (incluso il compenso formazione per un ente o un'al relativo alla tematica della pre e "Si' compilare la seguente tabella	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale esente Linea Guida
Borse di studio o altre forme di finanziamento di posizioni lav. Supporto (incluso il compenso formazione per un ente o un'al relativo alla tematica della pre "Si' compilare la seguente tabella teresse	i finanziamento non monetario (come ad esempio, Si orative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.)) per la partecipazione a conferenze o attività di ltra organizzazione con un interesse commerciale esente Linea Guida

ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2	2010) in anto so
INVESTIMENTI	M. Jan
NAME OF THE PARTY	
	184
	34. 11. 31.
	34 65 067
7	
*	
	선명하는 이 시선 시네 이
eresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida	
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hoi	lding. Non necessi
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hoi	lding. Non necessi
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico	lding. Non necession oin trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico	lding. Non necession oin trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico	lding. Non necession oin trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico	lding. Non necession oin trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	lding. Non necession oin trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella reresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella reresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella eresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella reresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella reresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella reresse	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hon nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hon nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	lding. Non necession on trust non nom
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holinunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ortare il nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. ggetto cui si riferisce l'interesse ecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dato	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holinunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ortare il nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. ggetto cui si riferisce l'interesse ecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dato	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holinunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ortare il nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. ggetto cui si riferisce l'interesse ecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dato	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o hol nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holinunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella teresse ecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc ortare il nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse cortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. ggetto cui si riferisce l'interesse ecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al dato	Iding. Non necessing of in trust non nome. Si \sum No

Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. (b) Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. (Se "Si' compilare la seguente tabella (Interesse Specificare interessi
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Di Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a Si joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Si "Si' compilare la seguente tabella interesse
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a Si joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Se "Si' compilare la seguente tabella interesse
dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a Si joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. ce "Si' compilare la seguente tabella interesse
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a Si joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. e "Si' compilare la seguente tabella interesse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. e "Si' compilare la seguente tabella nteresse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Ge "Si' compilare la seguente tabella Interesse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Ge "Si' compilare la seguente tabella Interesse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Se "Si' compilare la seguente tabella nteresse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Ge "Si' compilare la seguente tabella Interesse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Ge "Si' compilare la seguente tabella Interesse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Se "Si' compilare la seguente tabella nteresse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. Se "Si' compilare la seguente tabella nteresse
joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. ce "Si' compilare la seguente tabella nteresse
nteresse
nteresse
Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro,
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro,
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro,
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro,
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro,
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ill'unità di ricerca o altro
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ill'unità di ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ll'unità di ricerca o altro mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
ipecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ill'unità di ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ll'unità di ricerca o altro mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
ipecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ill'unità di ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
ipecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, ill'unità di ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse 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 🖂 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. No 🛛 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

,							
j že		frai.					
		*					
oggetto cui si rif ecificare se si rifer 'unità di ricerca o	isce al soggetto	esse stesso (per eser	npio me medesimo	o), a un membro	o della sua famiglia,	al datore di la	voro
			- A		7 . 1 ×		, 31
20							
n porto del paga consiglia di specifi non dichiarato, l'i	care se è un im	porto giornaliero	o, mensile o annua	e.			٠
	1 a x =		- 1		10° 11° 1		, i
		3 1 - 1					
	nento dell'in		dicare l'anno e il m	ese (se conosci	uto) di cessazione.		
		"Non attuale", inc	alcuic (anno e n in				
eriodo di riferin dicare: "Attuale/N		"Non attuale", ind					

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 riporatta 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. U	LTERIORI 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 🛚
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di	Si 🗌	No 🛛
	questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)		- 1
			w miles
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	Si 🗌	No 🛚
			7.75
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 🛛
	The second secon		

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	
10	
N. 5b	
*	
N. 6a	
N. 6b	
	[
3 95	
N'60	
N. 6c	
N. 6c	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 12/03/20

Firma 99 oniv

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): 12/03/20

Firma 75000

55 orin

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 12/03/20

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.



¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

Codice Fiscale: LNRCLD58B24H501I Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA Ente/organizzazione di appartenenza: ASL ROMA 2 E-mail: leonardiclaudio1958@libero.it Argomento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo 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 QUALITÁ DI TOSSICOLOGO 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? NoX Si 1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Nome e Cognome: CLAUDIO LEONARDI



Periodo di riferimento dell'interesse		
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazi	one.	
		-
b Consulenza	Si 🖂	No 🛛
	٥. ك	2
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'interes	se.	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua fa ricerca o altro	amiglia, al datore di lavo	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
	1	
	/	
		<u>v</u>
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessa	azione	
di cesse		\
		1



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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	F	
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, ai ricerca o altro	datore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
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 🛚
e "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc		



mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. enon dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella netresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	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.		
proper se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità cerca o altro mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. en dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella alteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
proper se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità cerca o altro mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. en dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella alteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
proper se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità cerca o altro mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. en dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella alteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
proper se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità cerca o altro mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. en dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella alteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Soggetto cui și riferisce l'interesse		
eriodo di riferimento dell'interesse edicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con unesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare titoli szionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce a soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità		, al datore di lavo	oro, all'unità di
eriodo di riferimento dell'interesse edicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con unesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare titoli szionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce a soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
eriodo di riferimento dell'interesse edicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con unesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare titoli szionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce a soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
eriodo di riferimento dell'interesse edicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con unesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare titoli szionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce a soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
eriodo di riferimento dell'interesse edicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con unesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare titoli szionari, obbligazioni, ecc lore della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce a soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse		
VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con u resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con u resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con u resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con u resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
VESTIMENTI almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con u resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella neteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	\	
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella neteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella neteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella neteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente con un resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomina lesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella neteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.			
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No Si' compilare la seguente tabella Interesse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Tome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o h nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti	nolding. Non co o in trust n	
oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi	aria.	
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Si 🔲	No 🛛
lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	"Si' compilare la seguente tabella		
lome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	Interesse		
iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		
iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse		1-2-1
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità	Riportare il nome della societa, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità			
	Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo) a un membro della sua famigli	a al datore di la	voro, all'unità d
	ricerca o altro	a, ai uatore urial	oro, an unita 0
		-	
			The same



Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.	
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse	
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
	i 🗌 No 🛛
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.	
Se "Si' compilare la seguente tabella	
Interesse	
Specificare interessi	
Specifical e interessi	
Nome della sòcietà, 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	1000 1000 - 10000
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al da	tore di lavoro, all'unità di
ricerca o altro	
1	
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.	
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse	
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? Si \square No 🛛 4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso) 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si \square No 🛛 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛭
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛚
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	



CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11.03.2020

Firma_____

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): 11/03/20

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/03/20

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: MNGNNN55B27H269M		
Titolo di studio: DOTTORE IN MEDICINA E CHIRURGIA		
Ente/organizzazione di appartenenza: LIBERO PROFESSIONISTA		
E-mail: a.mangiacavallo@libero.it		
Argomento/titolo della Linea Guida: CESSAZIONE ABITUDINE AL FUMO		
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del par Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere /assistente so Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ec	ciale /ecc.	profilo)
MEMBRO DEL PANEL ESPERTO IN PNEUMOLOGIA E PIANIFICAZIONE SANITARIA		
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	a una qualsiasi	delle domande è
Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi famili	iari.	
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o orga	nizzazione con	un interesse
commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?		
1a Impiego	Si	No⊠
	Si	No⊠
1a Impiego Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata	1940	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	1940	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	dal SSN, ecc.	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	dal SSN, ecc.	

Devis de 11 16 1 1 1 10 1		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
r.		
o Consulenza	Si 🖂	No 🖂
e "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare la consulenza		
LCOORDINATORE DI INCONTRI DI FORMAZIONE CON MEDICI DI MEDICINA GENER. CONTRO IL TABAGISMO	ALE SUL CO	UNSELING
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.		
GUIDOTTI - MALESCI		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, a ricerca o altro	al datore di lavo	ro, all'unità di
ME MEDEIMOCOMPENSO FORFETTARIO		
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
2019		

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
"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, icerca o altro	al datore di lavoi	ro, all'unità d
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse il consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. de non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		*
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 commercialo relativo alla tematica della presente Linea Guida		No 🗵
"Si' compilare la seguente tabella		
nteresse		

Riportare il nome	ietà, organizzazione o istituzione relativa all'interesse della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'il	nteresse.		
Soggetto cui si Specificare se si r ricerca o altro	riferisce l'interesse ferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della	ı sua famiglia	a, al datore di la	voro, all'unità (
Si consiglia di spe	gamento o valore monetario dell'interesse cificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. l'importo sarà considerato significativo	B		
	rimento dell'interesse			
ndicare: "Attuale	/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di	i cessazione.		
ualmente, ha	degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa	1 \$10.000,	, 2018) in un	ente con u
ualmente, ha eresse comme orega di inclu nunicazione il messo che sian		e Linea Gu trust o h ensionistione finanzio	uida? nolding. Non co o in trust r	necessita d
eresse comme orega di inclu nunicazione il messo che sian Titoli aziona	degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa rciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo p o diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestion	e Linea Gu trust o h ensionistione finanzio	uida? nolding. Non co o in trust r aria.	necessita d non nominal
ualmente, ha eresse comme orega di inclu nunicazione il messo che sian Titoli aziona "Si' compilare	degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa rciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo p po diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestion ri, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri	e Linea Gu trust o h ensionistione finanzio	uida? nolding. Non co o in trust r aria.	necessita d non nominal
ualmente, ha eresse comme orega di inclu nunicazione il messo che sian Titoli aziona "Si' compilare Interesse Specificare titoli a	degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa rciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo p o diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestion ri, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri	e Linea Gu trust o h ensionistione finanzio titoli	uida? nolding. Non co o in trust r aria.	necessita d non nominal

Si consig	to del pagamento o valore monetario dell'interesse glia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. ichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
	o di riferimento dell'interesse : "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
a join	essi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione t venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.	Si 🗌	No 🛭
Interess	npilare la seguente tabella se re interessi		
Nome d Riportare	lella società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse e il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		
Soggette Specificar ricerca o	o cui si riferisce l'interesse re se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al c altro	datore di lavor	o, all'unità di
Si consigl	o del pagamento o valore monetario dell'interesse lia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. chiarato, l'importo sarà considerato significativo		
	di riferimento dell'interesse "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 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si 🗌 No 🛛 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI 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 🖂
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛭
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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. C.	* B
N. 6c	
N. 6d	
N. ou	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/05/20

Firma

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): 11/05/20

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/05/20

Firma_







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: cnec-snlg@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con *disclosure* pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: cnec-snlg@iss.it

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: Giacomo Mangiaracina	
Codice Fiscale: MNGGCM50C07B521Q	
Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia, spec. Igiene e Medicina Preventiva con orientamento di	Sanità Pubblica
Ente/organizzazione di appartenenza: Agenzia Nazionale per la Prevenzione - APS	
E-mail: gm@prevenzione.infp	
Argomento/titolo della Linea Guida: Nicotina e Tabagismo	
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare il p 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.	profilo)
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi d'"Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	delle domande
Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.	
4 IMPLICA E CONCILI ENTA	
1. IMPIEGO E CONSULENZA	
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	un interesse
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con	un interesse No⊠
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	_
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si	_
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	_
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	_
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	_
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	No⊠
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si□ Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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 lavore della sua famiglia.	No⊠
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? 1a Impiego Si□ Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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 lavore della sua famiglia.	No⊠

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di ce	ssazione.	
1b Consulenza	Si 🗌	No 🖂
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'inte	resse.	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della su ricerca o altro	a famiglia, al datore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di ce	ssazione.	

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

la Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
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 cricerca o altro	datore di lavoro,	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
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 🛚
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc		

Soggetto cui si riferisce l'interesse		
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia ricerca o altro	, al datore di lavo	oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line		un ente con
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanz	ico o in trust i	
omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist	ico o in trust i	
municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanz	ico o in trust i iaria.	non nominali,
municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanz a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	ico o in trust i iaria.	non nominali,
municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanz a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse	ico o in trust i iaria.	non nominali,
municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanz a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse	ico o in trust i iaria.	non nominali,
municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	ico o in trust i iaria.	non nominali,
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia	ico o in trust i iaria. Si 🗍	non nominali,
omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti inmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli de "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	ico o in trust i iaria. Si 🗍	non nominali,
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia	ico o in trust i iaria. Si 🗍	non nominali,

eriodo di riferimento dell'interesse dicare: 'Attuale/Non attuale''. Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. "Si' compilare la seguente tabella steresse secificare interessi ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espietata l'attività relativa all'interesse. secificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro suporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo erriodo di riferimento dell'interesse	Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. "Si' compilare la seguente tabella steresse portiare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. **Directo cui si riferisce l'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. **Directo cui si riferisce l'interesse portare e si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di verca o altro **Directo del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. **Propriori del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo sarà considerato significativo **Propriori del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo sarà considerato significativo		
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. "Si' compilare la seguente tabella nteresse portiare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. **Differe e si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro **Differe e se i riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro **Propriori del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.** **Propriori del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo sarà considerato significativo **Propriori del pagamento o valore monetario dell'interesse considirato, l'importo sarà considerato significativo		
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. "Si' compilare la seguente tabella interesse pecificare interessi ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. orgetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro orgetto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, en on dichiarato, l'importo sarà considerato significativo periodo di riferimento dell'interesse	Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. "Si' compilare la seguente tabella interesse pecificare interessi ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. orgetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro orgetto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, en on dichiarato, l'importo sarà considerato significativo periodo di riferimento dell'interesse		
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc. "Si' compilare la seguente tabella interesse pecificare interessi ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. orgetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro orgetto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. en on dichiarato, l'importo sarà considerato significativo periodo di riferimento dell'interesse		
nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Deggetto cui si riferisce l'interesse Descritare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro Descritare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro Descritare se è un importo dell'interesse Consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Denon dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	No 🖂
ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Degetto cui si riferisce l'interesse uecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	Se "Si' compilare la seguente tabella	
poggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Penon dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse	Interesse Specificare interessi	
poggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Penon dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse		
poggetto cui si riferisce l'interesse poggetto cui si riferisce l'interesse poedicare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Penon dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse		
nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse	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.	
nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse		
nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse		
consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'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 lavo ricerca o altro	ro, all'unità di
consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse		
consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo eriodo di riferimento dell'interesse		
	Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
	Periodo di riferimento dell'interesse 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?

a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	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, a ricerca o altro	ıl datore di lavo	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI 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 🖂
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🖂
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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. SD	
N. 6a	
N. 6b	
0.5	
N. 6c	Zoom conference pubblica con esperti su temi legati a prevenzione e trattamento del Tabagismo.
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/02/2022

irma Wilos lugorelue

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.

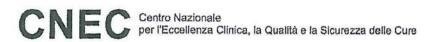
Data: (gg/mm/aa): 11/02/22

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/02/22

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa__tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: MLLGRL80D04L259F
Titolo di studio: laurea in giurisprudenza
Ente/organizzazione di appartenenza: Assoutenti
E-mail: gabrielemelluso@assoutenti.it
Argomento/titolo della Linea Guida: linea guida cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo
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 esperto in qualità di materia consumertistica
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi delle domande è "Sl", 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
Interesse -Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Nome e Cognome: Gabriele Melluso

Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessi	azione.	
Consulenza	Si 🏻	No 🗆
"Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare la consulenza		
consulenza ed assistenza in materia consumeristica, di formazione ed educazione	e al consumo	
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'inter Assoutenti	esse.	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua ricerca o altro	ı famiglia, al datore di lavo	oro, all'unità di
ai consumatori		
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
nessun pagamento	(18)	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di ces	ssazione.	•

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti		
"Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Marie Cr.	
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.		-
Aportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata i 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 famigli	a, al datore di lavo	oro, all'unità di
icerca o altro		
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse di consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. de non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	4100	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione		
Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esemp finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.) Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attività d formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse commercia relativo alla tematica della presente Linea Guida	i i	No 🖂
"Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc		

Riportare il nome			
		ii	
	iferisce l'interesse erisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua	famiglia, al datore di la	avoro, all'unità d
mporto del pag	amento o valore monetario dell'interesse ficare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. 'importo sarà considerato significativo		
	mento dell'interesse Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cess	azione.	
VESTIMENTI			
almente, ha d resse commen rega di includ unicazione il p	egli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$1 ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lir lere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trus ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensi diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fi	ne <mark>a Guida?</mark> st o holding. Non onistico o in trust	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lir ere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trus ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensi	nea Guida? st o holding. Non onistico o in trust nanziaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano Titoli azionar	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lir ere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trus ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensi diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fi	nea Guida? st o holding. Non onistico o in trust nanziaria.	necessita o non nomina
talmente, ha di resse commente di includi unicazione il pinesso che siano Titoli azionari Si' compilare la nteresse	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lir ere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trus ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensi diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fi i, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri tito	nea Guida? st o holding. Non onistico o in trust nanziaria.	necessita o non nomina
resse commente regal di include unicazione il professo che siano di Titoli azionari Si' compilare le interesse recificare titoli azionari de la pecificare titoli azione della soci	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lir lere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trus ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensi diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fi i, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri tito seguente tabella	nea Guida? St o holding. Non onistico o in trust nanziaria. Ii Si	necessita o non nomina

	e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
	eriodo di riferimento dell'interesse
	ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
	Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si \square No \boxtimes a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
	Si' compilare la seguente tabella
	nteresse pecificare interessi
-	recincale interessi
. 1	
	ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
3	oggetto cui si riferisce l'interesse
	necificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro
ri.	nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse
Ti Si	nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Ti Si	consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
1	consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
1	consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
i i	consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.

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? Si 🗌 No 🛛 4a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso) 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo 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 🗌 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🗵
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🖂
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	
h	
N. 5b	
	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e
1	
N. 6a	
N. Oa	
N. 6b	
7	
N. 6c	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 09/06/20

Firma / /

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.

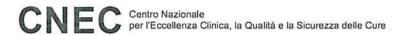
Data: (gg/mm/aa): 09/06/20

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 09/06/20

Firma_.







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: STEFANO NARDINI	
Codice Fiscale: NRDSFN50R15L736N	
Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DI RESPIRATORIO	DELL' APPARATO
Ente/organizzazione di appartenenza:	
E-mail: snardini.pneumologo@gmail.com	
Argomento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudi	ine al fumo
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, specificare i 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.	l profilo)
membrio del panel di esperti in qualita' di pneumologo esperto in cessazione del fumo	
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una qualsiasi "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	delle domande è
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 co	n un interesse
commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	
1a Impiego Si□	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella	
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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 la ricerca o altro	voro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	

'eriodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'an	nno e il mese (se conosciuto) di c	essazione.	
	2		
Consulenza		Si 🗆	No 🏻
"Si' compilare la seguente tabella			
Interesse Specificare la consulenza			
Nome della società, organizzazione o istituzione r Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è	elativa all'interesse è espletata l'attività relativa all'ir	nteresse.	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me ricerca o altro	medesimo), a un membro della	sua famiglia, al datore di lavo	ro, all'unità d
Importo del pagamento o valore monetario dell'in Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensi Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo			
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'a	anno e il mese (se conosciuto) di	cessazione,	

2. SUPPORTO ALLA RICERCA

Specificare borse di studio o altre forme, ecc

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 o 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 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. No 🛛 2b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esempio, Si 🗌 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 Interesse

Kiportare II nome	lella società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.		
30			
Soggetto cui si 1 Specificare se si rif ricerca o altro	iferisce l'interesse erisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famigli	a, al datore di lav	oro, all'unità di
	×		
Si consiglia di spec	amento o valore monetario dell'interesse ificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. 'importo sarà considerato significativo		
	imento dell'interesse Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione	·	
ualmente, ha d eresse commen orega di includ	egli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000 ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea G lere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o i	uida? holding. Non	necessita d
ualmente, ha a eresse commei orega di includ nunicazione il p	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea G	uida? holding. Non ico o in trust n	necessita d
ualmente, ha d eresse commen orega di includ nunicazione il p messo che siand	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea G lere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o l ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti	uida? holding. Non ico o in trust n	necessita d
ualmente, ha deresse commenorega di inclue nunicazione il p messo che siano Titoli azionai	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea G dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust n iaria.	necessita d on nominali
ualmente, ha deresse commenorega di incluente di incluente di incluente di presso che siano di Titoli azionali "Si' compilare la Interesse	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea G dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o l ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi ri, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	uida? holding. Non ico o in trust n iaria.	necessita d on nominali
eresse commer prega di inclue nunicazione il p messo che siano Titoli azionar "Si' compilare la Interesse Specificare titoli az	ciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea G dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o lossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi ri, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli a seguente tabella	uida? holding. Non ico o in trust n iaria.	necessita d on nominali

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si \(\simeq \) No \(\simeq \) a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

4. PROPRIETA' INTELLETTUALE

Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	Si 🗌	No 🖂
"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 famigl ricerca o altro	ia, al datore di lav	oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazion	е,	
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo "Si' compilare la seguente tabella	Si 🗌	No 🛛
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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 🗌
5. U	LTERIORI 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 🖾
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🗌
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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.

Descrizione
ha partecipato alla redazione e disseminazione di linee guida sulla cessazione del fumo in ambito nazionale e internazionale
dal 1999 al 2007 e' stato consulente di aziende farmaceutiche (Pharmacia, Pfizer e Johnson&Johnson) produttrici di farmaci per la cessazione del fumo
ha ricevuto pagamenti per parlare in pubblico della importanza della cesszione del fumo in prevenzione e terapia della malattie polmonari

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/03/20

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.

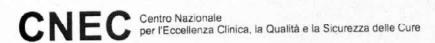
Data: (gg/mm/aa): 11/03/20

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/03/20

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome:

LAURA NEGRO

Codice Fiscale:

WORLRASS DEG L 2190

difforme ficeo chomico - difforme informière con alifertorione e funcioni olirettire (AFD)

Ente/organizzazione di appartenenza:

ASC CITTA' DI TORINO

E-mail:

Inegtoss@ gmail. com

Argomento/titolo della Linea Guida:

LINEE GUIDA PER LA CESSAZIONE AL FUNO

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

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 LEUA QUALITÀ DI INFERUNIERE COORDINATIONE

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

Se "Si' compilare la seguente tabella

Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse

Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.

Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Periodo di riferimento dell'interesse

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

b Consulenza		Si 🗌	No 🔀
'e "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'inte	eresse.		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della si ricerca o altro	ua famiglia, al d	latore di lavor	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo			
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di c	essazione.		
		4	
	71		

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si□	No
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'intere	esse.	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua ricerca o altro	famiglia, al datore di lavoro, al	l'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cess	sazione.	
b Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni,	, ecc.)	No⊠
Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o att formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse com relativo alla tematica della presente Linea Guida		
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare borse di studio o altre forme, ecc		
		The la
Nome della cocietà organizzazione o istituzione relativa all'interesse		A PORT

liportare 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 ricerca o altro	, al datore di lavoro, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
	1
NVESTIMENTI	
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionist nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanz	tico o in trust non nominali iaria.
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Si No 🔀
e "Si' compilare la seguente tabella	
Interesse	
Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	1
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 ricerca o altro	a, al datore di lavoro, all'unità di
	el E les la caracte descrito, el

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
Bb Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No no interessi che si consigli di amministrazione, ecc.
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse 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) 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si 🗌 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

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'uni ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
icerca o altro importo del pagamento o valore monetario dell'interesse iconsiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse ii consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse di consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, de non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	tà di
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, le non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
ii consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, le non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	*
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, le non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale, e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
ndicare: "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 riporatta 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 D
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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🔀
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛮
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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. OD	
N. 6a	
N. 6b	
N. 6c	
Terre 113	
1	
N. 6d	
- 2011	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa):

Firma Bullegio

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):

21/01/2021

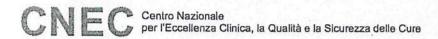
irma Võlle

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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):

21/01/2021

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: SILVIA NOVELLO	
Codice Fiscale: NVLSLV70A53C589G	
Titolo di studio: MD, PhD	
Ente/organizzazione di appartenenza: UNIVERSITà DI TORINO F	PRESSO AOU SAN LUIGI ORBASSANO
E-mail: silvia.novello@unito.it	
Argomento/titolo della Linea Guida:	
Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fun	no
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / inferm Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / geni	niere /assistente sociale /ecc.
Membro del Panel in qualità di esperto	
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguit "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che se	
Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato c	che ai suoi familiari.
IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da u commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto: Impiego	
	5
Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	-
Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in stru	ttura convenzionata dal SSN, ecc.
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interes Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività r	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un me ricerca o altro	mbro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	

riodo di riferimento dell'interesse licare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto)	di cessazione.	
Consulenza	Si 🗌	No 🛛
Si' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare la consulenza		
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse Liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa a	ll'interesse.	
	• 55 15 15 15 15	
ioggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro d icerca o altro	ella sua famiglia, al datore di lav	: oro, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse		
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

	teresse
ŗ	ecificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti
I	ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
I	oggetto cui si riferisce l'interesse ecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro
	er ca o aru o
i	nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
	eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
	Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esempio, Si No No in No No No No No No No No No N
	Si' compilare la seguente tabella
	nteresse

아이들 그 그 모으 하는 것으로 하다가 하고 있었다고 뭐 하는 하다는 게다.		
oggetto cui si riferisce l'interesse		
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua fami icerca o altro	iglia, al datore di la	oro, all'unità d
The state of the s		
그리고 있다면 가장 하는 것이 되어야 한다면 하는 것이 하고 있다.		
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
	TTTTTTT	
Periodo di riferimento dell'interesse		
ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazio	one.	
almente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust (a Guida? o holding. Non	necessita d
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust d'unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fina	a Guida? o holding. Non istico o in trust	necessita d
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust cunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finari Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita c non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita d non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita d non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita d non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita c non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust d'unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita d non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria.	necessita c non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
ralmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
nalmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 resse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea rega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finan Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella nteresse specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
nalmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 presse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni nesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finano Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si' compilare la seguente tabella precesse specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
Idalmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 tresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finantitoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli di sitro di seguente tabella di interesse precificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita c non nominal
nalmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 presse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finantitoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli (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.	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita d
nalmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 presse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finantitoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli di si' compilare la seguente tabella interesse precificare 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 fam	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita d
nalmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 presse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust di unicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensioni messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finantitoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli (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.	a Guida? o holding. Non istico o in trust nziaria. Si	necessita d

Importo del pagamento o valore monetario dell'i Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mens Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l	l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
Interessi commerciali che derivano da prop a joint venture, partecipazione a consigli di	
"Si' compilare la seguente tabella	
nteresse	
Specificare interessi	
Nome della società, organizzazione o istituzione liportare il nome della società, azienda, ente per il quale si	relativa all'interesse i è espletata l'attività relativa all'interesse.
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio m ricerca o altro	ne medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
mporto del pagamento o valore monetario dell'	interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, men	sile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare	l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
	그 선거님, 하는 그들은 그렇게 크게 얼굴하게 하였다.

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 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. No 🛛 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo Si 🗌 Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

	ganizzazione o istituzione relativa all'interesse cietà, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
aportare ir nome dena soc	icta, azienta, ente per il quale si è espiciata i attività i ciativa dii interesse.
- 1 EME 11 - 1	아내는 하나는 가격을 된 것이다. 이번 바라면 되었다면 하는 것이다. 그리고 있다.
Soggetto cui si riferisc	a l'intaracca
pecificare se si riferisce al	l soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
icerca o altro	Copposition of the contract of
	그 스마트 그 경기 그 중에 가면 하는 것은 것이 된다. 이번 제작되었다면 생각이
	그 아이들 사람이 가게 하는 것들은 사람이 아이를 모두가 되게 되었다면 하게 되었다면 모든 모든 사람이 되었다.
	하다 된 것 같아 하다 하는 것이 되었다. 그는 그 생생님이 되었다면 하다 하게 되었다면 하다 되었다.
Si consiglia di specificare s	to o valore monetario dell'interesse e è un importo giornaliero, mensile o annuale. to sarà considerato significativo
	그 전에 되는 사람들이 모든 사람들이 되는 것이 없는 것이 없어 있다면 하셨다면 없다.
	요즘 그리다 그리다 그 아이에 가장 모이 걸어나 하나 하나 중요한 사람들이 살아 없다.
Periodo di riferimento	o dell'interesse
ndicare: "Attuale/Non att	uale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
10 474 204 17	가는 하는 사람이 아름다면 하는 가장이다. 그렇게 이 가는데 가는데 없었다면 하게 되었다면 하다.
	그림 그리아 뭐 하는 걸모으로 하는 것은 것 없다. 전 없다고 맛이 되었다면 하다 없었다.
	그 있다. 그는 귀 있는데 그들은 남자 그는 눈악하는 이 경영상에 제대적으로 하게 되었다.
	. 프로스 (1987) : 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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 riporatta 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 🖂
- 54			
6. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
	그는 그 사람 집에서 그리고 있었습니다. 그 나는 사람이 하고 있는데 나를 하다.		
6а	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,	Si 🗌	No 🛛
-il .	finanziari o commerciali (come i suoi familiari, colleghi, unità amministrative o lavorative)?		
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🖂
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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. 5a	
그 그 그 그 그 그 그 그 그 그는 그 그는 그 그 그 그 그 그 그	
N. 5b	
그 그렇게 되는 사람이 가는 사람들이 하는 사람이 함께 됐다.	
N. 6a	
그 사람이 아이를 하는데 하는데 이번 나는 것이라고 있다면 하는데 없었다.	
·	
N. 6b	
하는 경기 선생님이 되었다. 하는 사람이 되었다. 하는 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은	
N. 6c	
N.C.	(Ask)
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/03/20

Firma Alvid Novello

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): 11/03/2020

Firma HWWWW

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/03/20

Firma NULVINOU

Nome e Cognome:	FRANCESC	o perron	<i>9</i> G	200 UT	
0	RRFNC68	2L20F83	3×		
Codice Fiscale: \forall	RRINCE		0.8.29		1
	LAUREA IN				e R
				ETUKORI-	NAPOL
E-mail: f. pet	rone e isti	tutotumor	i. mo. it		" DITIN
Argomento/titolo	della Linea Guida:	PROHUOVE	RELACESSA	HELONE DELL	ABLIVE
		ALFUHO			
Esempi: Membro del Pa Membro del Pa	anel di esperti in qualità d anel di esperti in qualità d	di neurologo / logopedis di persona con la condizi	sta / infermiere /assistent ione / genitore / caregiver	panel, specificare il pr e sociale /ecc. / ecc. ON CQLO GO	4, ,
FIGHT	NCO DEL FO	WCZ 170 4	ONCHA OF	er equipo	
Table 1	e e e				
	ere a ciascuna delle o rnire maggiori infort			sta a una qualsiasi de	lle domande è
Si ricorda che le dor	mande si riferiscono	sia al soggetto inter	ressato che ai suoi far	miliari.	
				6 6 a	A.
1a Impiego	altro tipo relativo a	lla Linea Guida in e	oggetto?	Si	NAC
Se "Si' compilare la	seguente tabella				
Interesse Specificare l'impiego:	ad es. Dirigente medico/	dipendente ASL/ terapi	sta in struttura convenzio	nata dal SSN. ecc.	
				naar aar borry oos	5.
Ti.			A 2 0		
567			12 0 2 0 1 1 3 0 V		
Nome della societ Riportare il nome del	t à, organizzazione o i s Ila società, azienda, ente p	stituzione relativa a er il quale si è espletata	ll'interesse l'attività relativa all'intere		
Nome della societ Riportare il nome del	ià, organizzazione o is lla società, azienda, ente p	stituzione relativa al er il quale si è espletata	ll'interesse l'attività relativa all'intere		
Nome della societ Riportare il nome del	tà, organizzazione o is lla società, azienda, ente p	stituzione relatīva al er il quale si è espletata	ll'interesse l'attività relativa all'intere		
Riportare il nome del	lla società, azienda, ente p	er il quale si è espletata	l'attività relativa all'intere		, all'unità di
Riportare il nome del Soggetto cui si rife Specificare se si riferi	lla società, azienda, ente p	er il quale si è espletata	l'attività relativa all'intere	esse.	, all'unità di
Riportare il nome del Soggetto cui si rife Specificare se si riferi	lla società, azienda, ente p	er il quale si è espletata	l'attività relativa all'intere	esse.), all'unità di
Soggetto cui si rife Specificare se si riferi ricerca o altro Importo del paga: Si consiglia di specific	lla società, azienda, ente p	er il quale si è espletata er esempio me medesimo etario dell'interesse naliero, mensile o annua	l'attività relativa all'intere	esse.	ı, all'unità di

				. 1				
- 4 	4			,		0.00		9
					* *			8 0
						9 g N		
Consulenza	¥						Si 🗌	No
4	20 80							
Si' compilare	la seguen	te tabella						
iteresse pecificare la con	sulenza			- E				
			3" 6	W			į.	
		2 1	27					
ome della so portare il nome	cietà, orga e della societ	nlzzazion à, azlenda, e	e o istituzio ente per il qua	one relativa all ale si è espletata l'	'interesse attività relativa a	ll'interesse.		(*)
ome della so portare il nome	cietà, orga e della socie	nizzazion à, azienda, e	e o istituzio ente per il qua	one relativa all ale si è espletata l'	'interesse attività relativa a	ll'interesse.		
portare il nome	e della societ	tà, azlenda, e	ente per il qua	one relativa all ale si è espletata l'	'interesse attività relativa a	ll'interesse.		
portare il nome	e della sociel	tà, azlenda, e	ente per il qua	one relativa ali ale si è espletata l' olo me medesimo)	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
portare il nome	e della sociel	tà, azlenda, e	ente per il qua	ale si è espletata l'	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
portare il nome	e della sociel	tà, azlenda, e	ente per il qua	ale si è espletata l'	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
portare il nome	e della sociel	tà, azlenda, e	ente per il qua	ale si è espletata l'	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
portare il nome nggetto cui si ecificare se si r cerca o altro nporto del pa consiglia di spe	riferisce liferisce al so	l'interesse oggetto stess o valore n	ente per il qua so (per esemp	ole si è espletata l' olo me medesimo) lell'interesse mensile o annuale	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
portare il nome pggetto cui si ecificare se si r cerca o altro nporto del pa consiglia di spe	riferisce liferisce al so	l'interesse oggetto stess o valore n	ente per il qua so (per esemp	ole si è espletata l' olo me medesimo) lell'interesse mensile o annuale	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
oggetto cui si ecificare se si r cerca o altro	riferisce liferisce al so	l'interesse oggetto stess o valore n	ente per il qua so (per esemp	ole si è espletata l' olo me medesimo) lell'interesse mensile o annuale	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità d
portare il nome poggetto cui si pecificare se si r cerca o altro nporto del pa consiglia di spe	riferisce liferisce al so	l'interesse oggetto stess o valore n	ente per il qua so (per esemp	ole si è espletata l' olo me medesimo) lell'interesse mensile o annuale	attività relativa a		al datore di lav	oro, all'unità 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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

		# L H		
Si' compilare la seguente tabella				
i teresse ecificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanzia	amenti			e = 100 100 100
	4014	3103		2.00
			- 25	
ome della società, organizzazione o istituzion	no rolativa all'ini	Tarassa		•
portare il nome della società, azienda, ente per il quale	e si è espletata l'atti	vità relativa all'interesse.	e e e	
	(*)	. %	0 9	
	·			
oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio perca o altro	o me medesimo), a ı	ın membro della sua famiglia,	al datore di lavoro, all	'unità di
ATOM O MINO	- 2			
at a				
			*)	
nporto del pagamento o valore monetario de consiglia di specificare se è un importo giornaliero, m non dichiarato, l'importo sarà considerato significativ	ensile o annuale.	1		
)		
9 9 3 3 9 8 8				
		4 6		0.2
eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indica	re l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	3	
			7	
	F 161	2 3 1 2	9 7	94
				*
Borse di studio o altre forme di finanziam	ento non mone	etario (come ad esempi	o, Si 🗌	No
finanziamento di posizioni lavorative, att	rezzature, stru	tture, missioni, ecc.)	, <u>.</u>	4
Supporto (incluso il compenso) per la par	tecipazione a c	onferenze o attività di	M.	
formazione per un ente o un'altra organiz	zzazione con ui	n interesse commercial	e	
relativo alla tematica della presente Line	a Guida	12		
Si' compilare la seguente tabella				, P
nteresse pecificare borse di studio o altre forme, ecc				
secureare borse ar stadio o artic forme, eco			No. 40 Miles	
pecifical e por se un statuto o anti e tormo, eco				

							100
		- 4,			55		
				25 JA 467			
	G. Jan Water					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
oggetto cui si r pecificare se si rife cerca o altro	iferisce l'interess crisce al soggetto ste	e sso (per esemp	oio me medesimo), a un membro d	ella sua famigli	a, al datore di la	oro, all'unità d
				(6)	-		4.
					. *		
consiglia di speci	amento o valore ficare se è un import importo sarà consid	o giornaliero, r	mensile o annual	е.	i (a	£ 4	
		0		2			
		\$	18*0.			*	
		7					3
	mento dell'intere Non attuale". Se "Non		are l'anno e il me	ese (se conosciuto) di cessazione		r 8
	200						,
		*	2	0 8			
						-740	050
almente, ha d resse commer	egli investiment ciale o di altro t	ipo relativo	alla tematic	ca della prese	nte Linea G	uida?	
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano	ciale o di altro t lere anche inves ossesso di quote d diversificati e su	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al	o alla tematio iretti come p di investiment bbia influenza	ca della prese partecipazioni to o di un fondo n sulla loro ges	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano Titoli azionar	ciale o di altro t dere anche inves ossesso di quote d diversificati e su i, obbligazioni, s	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si di stock option	o alla tematio iretti come p di investiment bbia influenza	ca della prese partecipazioni to o di un fondo n sulla loro ges	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust i	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano Titoli azionar	ciale o di altro t lere anche inves ossesso di quote d diversificati e su	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si di stock option	o alla tematio iretti come p di investiment bbia influenza	ca della prese partecipazioni to o di un fondo n sulla loro ges	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano Titoli azionar Si' compilare la nteresse	ciale o di altro t dere anche inves ossesso di quote d diversificati e su i, obbligazioni, s	ipo relativo timenti ind di un fondo e cui non si al stock option	o alla tematio iretti come p di investiment bbia influenza	ca della prese partecipazioni to o di un fondo n sulla loro ges	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano Titoli azionar Si' compilare la nteresse	ciale o di altro t lere anche inves ossesso di quote d diversificati e su i, obbligazioni, s seguente tabella	ipo relativo timenti ind di un fondo e cui non si al stock option	o alla tematio iretti come p di investiment bbia influenza	ca della prese partecipazioni to o di un fondo n sulla loro ges	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il p nesso che siano Titoli azionar Si' compilare la nteresse	ciale o di altro t lere anche inves ossesso di quote d diversificati e su i, obbligazioni, s seguente tabella	ipo relativo timenti ind di un fondo e cui non si al stock option	o alla tematio iretti come p di investiment bbia influenza	ca della prese partecipazioni to o di un fondo n sulla loro ges	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha desesse commercega di includinicazione il pesso che siano Titoli azionar Si' compilare la necesse pecificare titoli azione	ciale o di altro t lere anche inves ossesso di quote d diversificati e su i, obbligazioni, s seguente tabella	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al stock option	o alla tematione per per per per per per per per per pe	ca della prese partecipazioni to o di un fondo a sulla loro gesi tti, bonds o al	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi tri titoli	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il po nesso che siano Titoli azionar Si' compilare la nteresse pecificare titoli az	ciale o di altro t dere anche inves ossesso di quote o diversificati e su i, obbligazioni, s e seguente tabella ionari, obbligazioni, o	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al stock option	o alla tematione per per per per per per per per per pe	ca della prese partecipazioni to o di un fondo a sulla loro gesi tti, bonds o al	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi tri titoli	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il po nesso che siano Titoli azionar Si' compilare la nteresse pecificare titoli az	ciale o di altro t dere anche inves ossesso di quote o diversificati e su i, obbligazioni, s e seguente tabella ionari, obbligazioni, o	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al stock option	o alla tematione per per per per per per per per per pe	ca della prese partecipazioni to o di un fondo a sulla loro gesi tti, bonds o al	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi tri titoli	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha d resse commer rega di includ unicazione il po nesso che siano Titoli azionar Si' compilare la nteresse pecificare titoli az	ciale o di altro t dere anche inves ossesso di quote o diversificati e su i, obbligazioni, s e seguente tabella ionari, obbligazioni, o	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al stock option	o alla tematione per per per per per per per per per pe	ca della prese partecipazioni to o di un fondo a sulla loro gesi tti, bonds o al	nte Linea G a trust o pensionisti tione finanzi tri titoli	uida? holding. Non ico o in trust i iaria.	necessita d
almente, ha de resse commer rega di includinicazione il priesso che siano Titoli azionar di compilare la recesse pecificare titoli azionar di portare il nome de la soci iportare il nome de la soci il nome de la so	ciale o di altro t dere anche inves ossesso di quote o diversificati e su i, obbligazioni, s e seguente tabella ionari, obbligazioni, o	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al stock option ecc	o alla tematio liretti come p di investiment bbia influenza n, capitali ne one relativa al ale si è espletata	ca della prese partecipazioni to o di un fondo a sulla loro ges: tti, bonds o al l'interesse l'attività relativa a	nte Linea G a trust o o pensionisti tione finanzi tri titoli	uida? holding. Non ico o in trust i iaria. Si 🔲	necessita d non nominali
almente, ha de resse commer rega di includi unicazione il presso che siano Titoli azionar si compilare la nteresse pecificare titoli azione della soci iportare il nome con oggetto cui si r	ciale o di altro ti lere anche inves leres di quote di liversificati e su li, obbligazioni, s le seguente tabella lionari, obbligazioni, di letà, organizzazio lella società, azienda, liferisce l'interess	ipo relativo timenti ind di un fondo o cui non si al stock option ecc	o alla tematio liretti come p di investiment bbia influenza n, capitali ne one relativa al ale si è espletata	ca della prese partecipazioni to o di un fondo a sulla loro ges: tti, bonds o al l'interesse l'attività relativa a	nte Linea G a trust o o pensionisti tione finanzi tri titoli	uida? holding. Non ico o in trust i iaria. Si 🔲	necessita d non nominali

Importo del pagam Si consiglia di specifica Se non dichiarato, l'imp	re se è un importo	giornaliero, men	Interesse sile o annuale.		1.3°	F" "	
						40	
	(*)					14	
V/1							
	i) "						
Periodo di riferime Indicare: "Attuale/Non			l'anno e il mese (se conosciuto) di o	cessazione.		
				A			ŭ.
							1000
			19	*:		5) (8)/ ₂	
	11 10						
ALC: 2015	g ~	7. 0.50					
Interessi comme a joint venture, p					pazione	Si 🗌	No
"Si' compilare la se	guente tabella		8 8 E.				
Interesse							
The state of the s			# E		3		* · · ·
Specificare interessi	100			, a - G4			
			16				12
				**			
81 88		*	w			8	20
80 0						S	
Nome della società Riportare il nome della	società, azienda,	ente per il quale s	i è espletata l'atti	teresse vità relativa all'int	ieresse.		
	A ^T		ti 11		39		- 84
					8		
		- 0					
Soggetto cui si rifer Specificare se si riferiso ricerca o altro	risce l'interesse ce al soggetto stes	so (per esempio n	ne medesimo), a i	ın membro della s	sua famiglia, al d	atore di lavoro	, all'unità di
	7						
							70
				s 2	8		
KIN N					160		
Importo del pagam Si consiglia di specifica Se non dichiarato, l'imp	re se è un importe	giornaliero, men	interesse sile o annuale.		11		
2 2		a c ye	e Page				
Periodo di riferime Indicare: "Attuale/Non	nto dell'intere attuale". Se "Non	sse attuale", indicare	l'anno e il mese (se conosciuto) di	cessazione.		
						W =	34.55

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?

'Si' compilare la seguente tabella		\$		
			· · ·	
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	5 2 # 9			5
as a grant or a second		2.6	1 1 1	
ome della società, organizzazione o istit iportare il nome della società, azienda, ente per i	uzione relativa al	ll'interesse l'attività relativa all'interess	e.	
par care in nome action of contract per care per				
No. 1			-4	
19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 1		The State of the S		
oggetto cui si riferisce l'interesse				
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per es cerca o altro	sempio me medesimo	o), a un membro della sua fa	miglia, al datore di la	voro, all'unità di
			1	A.
		20 20		
a				
mporto del pagamento o valore monetar i consiglia di specificare se è un importo giornalie e non dichiarato, l'importo sarà considerato signi	ero, mensile o annual	le.	10 (E = 0)	5 5 X
ion dicharaco, importo sara considerato sign	incitivo .			
360 S	. 9 . %			0 20 7
			a	
eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale", Se "Non attuale", i	indicare l'anno e il m	ese (se conosciuto) di cessa	zione.	
			20	100
	1 1			
			2 × 0 × 2	
			-	. ~
Know-how e/o diritti di autore relati	vi a un medicino	ale, tecnologia o proc	esso Si	No X
	30. 4			
Si' compilare la seguente tabella				
nteresse				
pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	2 S		2	
		1 1 10	* * * * *	

									
								form of	
(4)									
	S E 2	1.1						- 1	
oggetto cui si ri pecificare se si rife cerca o altro	ferisce l'inter risce al soggetto	resse o stesso (per	esempio me n	nedesimo), a un	membro del	la sua famiglia,	, al datore di la	avoro, all'unit	à di
		1 6							
* 1		9 8							
a (1)	•	1 2						9	
					(4)				20
consiglia di specif	icare se è un im	porto giorna	liero, mensile		10			ato g	¥5
n porto del pag a consiglia di specif non dichiarato, l'i	icare se è un im	porto giorna	liero, mensile		(s)	× 1			
consiglia di specif	icare se è un im	porto giorna	liero, mensile					. v	v.
consiglia di specif	icare se è un im	porto giorna	liero, mensile						i.
consiglia di specif	icare se è un im	porto giorna	liero, mensile						io III
onsiglia di specif non dichiarato, l'i	icare se è un im mporto sarà co	porto giorna nsiderato sig	liero, mensile						
onsiglia di specif non dichiarato, l'i riodo di riferii	icare se è un im mporto sarà co mento dell'in	porto giorna nsiderato sig teresse	liero, mensile nificativo	o annuale.	conosciuto)	di cessazione.			iii
consiglia di specif	icare se è un im mporto sarà co mento dell'in	porto giorna nsiderato sig teresse	liero, mensile nificativo	o annuale.	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 riporatta 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 giudiziarlo, ha fornito un parere o una testimonianza di esperti, relativi alla tematica della presente	Si 🗌	No
	Linea Guida?		
		đ.	10
400.00		- –	
5b	Ha ricoperto un ruolo o posizione, retribuita o non retribuita, per cui ha rappresentato gli interessi o sostenuto una posizione relativamente alla	Si 🔲	NOO
	tematica della presente Linea Guida?		
		*	
ϵ		- 1	1.7
6 11	LTERIORI INFORMAZIONI		
0. 0	ETERIORI INI ORIMIZIORI		
ба	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,	Si 🔲	No
	finanziari o commerciali (come i suoi familiari,		
	colleghi, unità amministrative o lavorative)?	(K)	
		c: 🗀	N.N.
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No X
		*	
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	Si 🔲	Ио⊠
		*	. /
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 objettività 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	
93	
K1	
N Ch	
N. 5b	
N. 6a	
-	
e	
N. 6b	
12	
N. 6c	
N. C.I.	
N. 6d	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 5/6/2020

Firma Troumer Mary

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): 5/6/2020

Firma Francisco Pellocel

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 5/6/2020

Firma Moullion Miori







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nom	ne e Cognome: Francesco Pistelli		
Codi	ice Fiscale: PSTFNC65P27G702C		
Titol	lo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Malattie dell'Appara	ato Respirato	orio, Dottorato di
Ricero	rca in Fisiopatologia Cardiorespiratoria		
Ente/	/organizzazione di appartenenza: Azienda Ospedaliero-Universitaria Plsana		
E-ma	ail: f.pistelli@ao-pisa.toscana.it		
Argoi	mento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Clinica per il Trattamento della Di	pendenza da	Tabacco e da
Nicotir	ina		
Ruolo Esempi	o previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, spe ii: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere /assistente sociale /ec Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.	ecificare il pr cc.	rofilo)
Memb	oro del Panel di esperti in qualità di Pneumologo		
	ega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una	qualsiasi de	llo domando à
"Sì", è	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	1	ne domande e
"Sì", è	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.	1	me domande e
"Sì", è Si rico	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	7	ne domande e
"Sì", è Si rico 1. IMP <i>Negli</i>	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari.		
"Sì", è Si rico 1. IMP <i>Negli</i>	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA i ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzaz		
"Sì", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA i ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	zione con i	ın interesse
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego	zione con i Si□	ın interesse
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella eresse	zione con i Si□	ın interesse
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella Presse cificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN,	zione con i Si□	ın interesse
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inter Speci	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella eresse	zione con i Si□	ın interesse
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inter Speci	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella Presse cificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, me della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	zione con i Si□	ın interesse
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte Speci	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella Peresse cificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, me della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse ortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Si acc.	In interesse No⊠
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte Speci Nom Ripor	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazionerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella Presse cificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, me della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse ortare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Si acc.	In interesse No⊠
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte Speci Nom Ripor	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione reciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella eresse cificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, me della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse ritare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Si acc.	In interesse No⊠
"Si", è Si rico 1. IMP Negli comm 1a Se "Si Inte Speci Nom Ripor Sogg Specii ricerc	e necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono. Orda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi familiari. PIEGO E CONSULENZA ii ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione reciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto? Impiego i' compilare la seguente tabella eresse cificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, me della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse ritare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	Si acc.	In interesse No⊠

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 🗌	No 🖂
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 da ricerca o altro	atore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
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 o 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		
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.	#.5	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al d ricerca o altro	atore di lavoro	, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	2	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
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 🛚
e "Si' compilare la seguente tabella		
nteresse 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.		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia ricerca o altro	ı, al datore di la	voro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
INVESTIMENTI		
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 ninteresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lineo prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o l'amunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti	a Guida? holding. Non co o in trust	necessita di
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 ninteresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lineo prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o la municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi	a Guida? holding. Non co o in trust aria.	necessita di
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Lineo prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o lo municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella	a Guida? holding. Non co o in trust aria.	necessita di non nominali,
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o lo municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella	a Guida? holding. Non co o in trust aria.	necessita di non nominali,
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 ninteresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o li inmunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	a Guida? holding. Non co o in trust aria.	necessita di non nominali,
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 ninteresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o li imunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti nimesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzia Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	a Guida? holding. Non co o in trust aria.	necessita di non nominali,
INVESTIMENTI Itualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0 ni niteresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o il punnicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli de "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, a ricerca o altro	a Guida? holding. Nor co o in trust aria. Si	n necessita di non nominali, No ⊠

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.	No 🖂
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 lav ricerca o altro	oro, all'unità di
	5.91
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "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?

la Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	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 ricerca o altro	datore di lavo	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	Si 🗌	No 🖂
e "Si' compilare la seguente tabella		
nteresse 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🗵
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛚
	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	Si 🗌	No 🖂
	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. Sa	
N. 5b	
N. 6a	
N. 6b	
N. 6c	
00	
N. C.	
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 17/11/20

Firma

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): 17/11/20

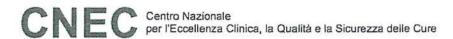
Firma

17/11/

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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 di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: ROSASIELLA PRINCIPE
DN 1/00 T 59 D / 7 H 501 C
Codice Fiscale: MAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A
Titolo di studio: LAUREA MEDICINA-CHIRURGIA
Ente/organizzazione di appartenenza: A 2. OSP. S CAMILLO-FORLANINI. ROMA
E-mail: rejriucise Gramillo for Panini. ru. it
Argomento/titolo della Linea Guida: LINEA GUIDA CLINICHE PER PROMUOVERE LA CESSAZIONE DELL'ABITUDINE AL FUMO
LACESSALIONE DELL ABITUDINE AL FUMU
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 QUALITA DI PNEUMOLOGO
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
I. IMI IEGO E CONSOLENZA
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?
Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o organizzazione con un interesse
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?
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□
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 Interesse
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc.
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 Interesse
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionata dal SSN, ecc. Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
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 Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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

Periodo di riferiment Indicare: "Attuale/Non att		licare l'anno e il	mese (se conosci	uto) di cessazione.		
b Consulenza					Si 🗌	No D
					51	M. X
Se "Si' compilare la seg	uente tabella					
Interesse Specificare la consulenza						
	4					
Nome della società, or Riportare il nome della soc	ganizzazione o istituz ietà, azienda, ente per il qu	i one relativa uale si è espletat	a ll'interesse a l'attività relativ	a all'interesse.		
Soggetto cui si riferisc Specificare se si riferisce al ricerca o altro	e l'interesse soggetto stesso (per esem	npio me medesin	no), a un membro	della sua famiglia,	, al datore di lavoro	o, all'unità di
	A					
Importo del pagament Si consiglia di specificare so Se non dichiarato, l'importo	è un importo giornaliero,	mensile o annua	e ale.			
				og.		
*)	€:		(4)			*
Periodo di riferimento Indicare: "Attuale/Non attu	dell'interesse ale". Se "Non attuale", indi	icare l'anno e il n	nese (se conosciu	nto) 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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	и•Д
e "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 ricerca o altro	, al datore di lavoro	, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	-	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		6
Borse di studio o altre forme di finanziamento non monetario (come ad esem finanziamento di posizioni lavorative, attrezzature, strutture, missioni, ecc.) Supporto (incluso il compenso) per la partecipazione a conferenze o attività d formazione per un ente o un'altra organizzazione con un interesse commerci relativo alla tematica della presente Linea Guida	li	No.
e "Si' compilare la seguente tabella		

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 ricerca o altro
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessita nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomino messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si 🗌 No
"Si' compilare la seguente tabella
nteresse pecificare titoli azionari, obbligazioni, ecc
ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse
portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
ggetto cui si riferisce l'interesse
ggetto cui si riferisce l'interesse xcificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di erca o altro
ggetto cui si riferisce l'interesse :cificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di erca o altro
ggetto cui si riferisce l'interesse cificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di erca o altro

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
indicare: "Attuale/Non attuale". Se Non attuale , indicare i anno e il mese (se conosciuto) di cessazione
· ·
b Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si 🗌 No 🔀
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
a joint venture, par eccipazione a consignation and an anni
'e "Si' compilare la seguente tabella
Interesse
Specificare interessi
The state of the s
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Periodo di riferimento dell'interesse
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 D
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 d ricerca o altro	atore di lavo	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
		(A)
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	Si 🗌	No D
e "Si' compilare la seguente tabella Interesse		
Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		

ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
por tare it frome della societa, assertat, este per in quality	
oggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavo	oro, all'unità di
cerca o altro	
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse	
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.	
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
No.	
eriodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
idicare: Attuale/Non attuale . Se Non attuale , indicare ranno e il inese (se conosciuto) di cossusione.	

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 riporatta 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 D
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. U	LTERIORI 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.
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 📈
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	Si 🗌	No 📈
	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 N

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	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 04 06/2020

Firma Renowello Peur of

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 /06/2020

Firma A

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 04/06/2020

Firma (

Nome e Cognome: LAURA REALI
Codice Fiscale: RLELRASGL65D8103
Titolo di studio: LAUREA IN MEDICINA SPECIALIA, PEDIATRIA
Ente/organizzazione di appartenenza: よん ピーハ
E-mail: STUDIOPEDIATRICOREAU OGHAIL COM
Argomento/titolo della Linea Guida: LINEE GUIDA CLINICITE FOR PRONUMUNTALE
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.
HETHER IS PART & ENFERT IN PUNCTED OF PARTICULA
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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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.
*
Saggetta cui si rifarisca l'intaracca

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

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

Periodo di riferimento dell'interesse

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

b Consulenza		Si 🗌	No 🔼
Se "Si' compilare la seguente tabella			
Interesse Specificare la consulenza			
•			
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all	l'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) ricerca o altro), a un membro della sua famiglia, al d	latore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo			
			185-185-185-185-185-185-185-185-185-185-
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il me	se (se conosciuto) di cessazione.		g
- 60° (X	Å.		

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 o 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo 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, Si 🗌 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 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.		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, ricerca o altro	al datore di lavor	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse		
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse	312.22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.22.2	
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
*		
9		
INVESTIMENTI		
ttualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.0		un ente con
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Line		
prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o n omunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionisti nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanzi	ico o in trust n	
		X-
Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Si 🗌	No 🔯
e "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		24
*		
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 determ dila	o all'oriel di
specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, ricerca o altro	ai datore di lavoi	o, an unita di

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Positodo di vifusione de la Winterson
Periodo di riferimento dell'interesse
Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
-
Bb Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si 🗌 No 🕮
a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
a joint venture, pur tecipazione a consign ai amininisti azione, ecc.
Se "Si' compilare la seguente tabella
50 St. compliane to seguente tobello
*
Interesse
Specificare interessi
D
pi
ē.
No. 2.11 And Andrews Control of the
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.
₽
e e
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
- Para and the state of the sta
ricerca o altro
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse

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? No A 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si 🗌 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc

ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse
iportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
oggetto cui si riferisce l'interesse
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
cerca o altro
mporto del pagamento o valore monetario dell'interesse
i consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
2. 2.
eriodo di riferimento dell'interesse
ndicare: "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 riporatta 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

5а	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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🗌	поД
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🖎
6c	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/03/2020

Firma anne Recl

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): 11 03/2020

Firma Laure Reel

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/03/2010

Firma Lauro Reel







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Codice Fiscale: SPZLNZ70M09H501A
Titolo di studio: LAUREA IN SCIENZE STATISTICHE ED ATTUARIALI
Ente/organizzazione di appartenenza: MINISTERO DELLA SALUTE
E-mail: L.SPIZZICHINO@SANITA.IT
Argomento/titolo della Linea Guida: Linea Guida Cliniche per promuovere la cessazione dell'abitudine al fumo
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 STATISTICO
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 "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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.
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.
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
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
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

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese	(se conosciuto) di cessazione.		
			2:
o Consulenza	3	Si 🔲	No 🖂
e "Si' compilare la seguente tabella			
Interesse Specificare la consulenza			
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'in Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'at	nteresse tività relativa all'interesse.		
		*	
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a ricerca o altro	un membro della sua famiglia, al dato	re di lavoro	, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo			
,			
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il meso	e (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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

ore di lavoro,	all'unità di
ore di lavoro,	all'unità di
	-
c: \Box	v [2]
Si 🔲	No 🛚
	Si 🔲

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 datc ricerca o altro	ore di lavoro	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2		
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdio municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o	i da? ng. Non in trust no	necessita di
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdio municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	i da? ng. Non in trust no	necessita di
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdin prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdin municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o inmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	ida? ng. Non in trust no	necessita di on nominali,
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdin prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdin municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o inmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse	ida? ng. Non in trust no	necessita di on nominali,
n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holdio municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o nmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	ida? ng. Non in trust no	necessita di on nominali,
in interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Gui includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holditi comunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in immesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	ida? ng. Non in trust no	necessita d on nominal No 🖂

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
The Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No Si a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse 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 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo 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 🗌	No 🛚
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc		

ome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse portare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.
oggetto cui si riferisce l'interesse
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di cerca o altro
nporto del pagamento o valore monetario dell'interesse consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
e non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
dedic. Middle/Non actuale . Se Non actuale , mulcare ranno e n 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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🛭
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🗌
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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 PARTECIPATO ALLA REDAZIONE DI PROVVEDIMENTI LEGATI ALLA RATIFICA E IMPLEMENTAZIONE DELLA DIRETTIVA 2014/40/UE.
	IN PARTICOLARE AL DECRETO LEGISLATIVO N.6 DEL 2016 E TUTTI I DECRETI MINISTERIALI COLLEGATI
N. 5b	LAVORO ALL'UFFICIO 8 DELLA DIREZIONE GENERALE DELLA PREENZIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE CHE SI OCCUPA DELLE POLITICHE DI CONTROLLO DEL TABAGISMO.
N. 6a	
N. 6b	
N. 6c	
N. 6d	
_	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa):

Firma bulni

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

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.

un nuovo modulo di dichiarazione che descrive le modifiche verificatesi prima o durante la pubblicazione della LG.

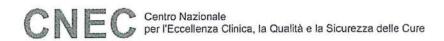
Data: (gg/mm/aa):

Firmaloums porch

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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):

12/3/2020







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al sequente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: 3iASiO TINSHINO
Codice Fiscale: TNG BG1 59509 B428 W
Titolo di studio: LAVREA IN HEDICINA E CHIRURGIA
Ente/organizzazione di appartenenza: ASST L' VILERCATE
E-mail: Linghimo. Diagio e gmæil. com
Argomento/titolo della Linea Guida:
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 Si□ No.
Se "Si' compilare la seguente tabella
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista 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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo

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

b Consulenza	Si 🗌	No
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 fami ricerca o altro	glia, al datore di lavoi	o, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazio	ne.	

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

2a Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	NoX
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 da ricerca o altro	atore di lavoro,	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b 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 Interesse		
Specificare borse di studio o altre forme, ecc		
Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse		

Riportare il nome de	ella società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	
	ferisce l'interesse risce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore d	di lavoro, all'unità di
Si consiglia di specifi	amento o valore monetario dell'interesse icare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. mporto sarà considerato significativo	
	The state of the s	
	nento dell'interesse on attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
interesse com prega di includ municazione il p	degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018 nerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? dere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. ossesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in ti diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria.	Non necessita d
Titoli azionar	ri, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si	□. No 🖂
"Si' compilare lo	a seguente tabella	
nteresse pecificare titoli azio	nari, obbligazioni, ecc	
	tà, organizzazione o istituzione relativa all'interesse lla società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	-
	erisce l'interesse isce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore c	di lavoro, all'unità di
	· ·	

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.
Bb Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si No A a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
Periodo di riferimento dell'interesse 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 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. Si 🗌 No 🗵 4b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo 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.
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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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 🗌	ИоД
6. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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₽
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌 .	No 🗷
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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 🕎
3.7			

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	DIVERSI CORSI DI FORMAZIONE SU COUNSELLING, STILI DI VITA E TABASISTIO (INCLUSATRATABLENTO) BETRIBUITI DA ALIENDE SANITAZIE PROVIDER PRIVATI, NON AZIENDE FARMA CEUTI CHE.
N. 6d	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 6/6/2020

Firma

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): 8/6/2020

Firmo

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): ゃ/6(ししつ

Firma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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, noncommerciali, 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: Francesco TORINO		
Codice Fiscale: TRNFNC65A14L011S		
Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia		40
Ente/organizzazione di appartenenza: Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori - Universi	tà di Roma T	or Vergata
E-mail: f.torino@lilt.it	2	j.
Argomento/titolo della Linea Guida: Fumo e nicotina		
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del panel, spe Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere /assistente sociale /ed Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver / ecc.	ecificare il p cc.	rofilo)
Membro in qualità di Oncologo medico		
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la risposta a una "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	qualsiasi d	elle domande è
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 organizza commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	zione con	un interesse
1a Impiego	Si□	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella Interesse	410-424-3-440-	
Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionatà dal SSI	N, ecc.	100
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 ricerca o altro	datore di lavo	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		

Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di	cessazione.	
Consulenza	, Si 🔲	No 🏻
e "Si' compilare la seguente tabella	*	*
Interesse Specificare la consulenza	(X	
Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all' Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro dell ricerca o altro		oro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		1
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto)	di coccezione	2
indicare: Attuale/Non attuale . Se Non attuale , indicare i anno e il mese (se conosciuto)	ui tessazione.	

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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

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, a ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	l datore di lavo	oro, all'unità di
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, a ricerca o altro	l datore di lavo	
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, a ricerca o altro	l datore di lavo	oro, all'unità di
diportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse. Soggetto cui si riferisce l'interesse pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, a icerca o altro	l datore di lavo	oro, all'unità di
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, a icerca o altro	l datore di lav	oro, all'unità di
pecificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, a cerca o altro	l datore di lavo	oro, all'unità di
uporto del pagamento o valore monetario dell'interesse		
consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. è non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
eriodo di riferimento dell'interesse dicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	5	
*		
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' compilare la seguente tabella		
nteresse pecificare borse di studio o altre forme, ecc		

Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esemplo me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'un ricerca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. NVESTIMENTI tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di 68.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co teresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom amesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si \(\text{None} \) No \(\text{Si' compilare la seguente tabella} \) Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	F)					
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esemplo me medesimo), a un membro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unicierca o altro Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. INVESTIMENTI Lualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di 68.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente coeresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? Perega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, honds o altri titoli Si \[\] No \[\] "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc						
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. NVESTIMENTI ualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co eresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No ["Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	oggetto cui si riferisco	l'interesse	policie.			
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. INVESTIMENTI Lualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di 68.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co peresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? Perega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse		soggetto stesso (per eser	mpio me medesimo), a	un membro della sua	famiglia, al datore d	di lavoro, all'unità d
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. INVESTIMENTI Lualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di 68.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co peresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? Perega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse					7	
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione. INVESTIMENTI Lualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di 68.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co peresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? Perega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse						F
NVESTIMENTI ualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co eresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? orega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	consiglia di specificare se	è un importo giornaliero	o, mensile o annuale.		4	
IVESTIMENTI cualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co ceresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? corega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc						
IVESTIMENTI cualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co ceresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? corega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc						
ualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co eresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? presente come partecipazioni a trust o holding. Non necessi nunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No ["Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc			dicare l'anno e il mese	se conosciuto) di ces	sazione.	
ualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co eresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? orega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessimanicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No altri compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse		ale . De Hon accure , me	arear e ramo e n mese	oc conoconaco, in coo		*******
ualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co cresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? orega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessimanicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nomesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No altri compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse						
ualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$10.000, 2018) in un ente co eresse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente Linea Guida? orega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust o holding. Non necessimanicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionistico o in trust non nom messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione finanziaria. Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli Si No altri compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse						
"Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a	o di altro tipo relati nche investimenti ii	<mark>ivo alla tematica (</mark> ndiretti come par	<mark>lella presente Li</mark> tecipazioni a tru	nea Guida? Ist o holding. I	Von necessita
Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso	di altro tipo relati nche investimenti in di quote di un fond	ivo alla tematica e ndiretti come par o di investimento d	lella presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens	nea Guida? ist o holding. I ionistico o in tri	Von necessita
Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc Nome della società, organizzazione o istituzione relativa all'interesse	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers	o di altro tipo relati nche investimenti in o di quote di un fond ificati e su cui non si	ivo alla tematica d ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su	lella presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione j	nea Guida? ist o holding. I ionistico o in tri inanziaria.	Non necessita ust non nomina
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.	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers Titoli azionari, obbi	o di altro tipo relati nche investimenti in o di quote di un fond ificati e su cui non si ligazioni, stock opti	ivo alla tematica d ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su	lella presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione j	nea Guida? ist o holding. I ionistico o in tri inanziaria.	Non necessita ust non nomina
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.	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers Titoli azionari, obbi Si' compilare la segue nteresse	o di altro tipo relati nche investimenti in di quote di un fond ificati e su cui non si ligazioni, stock opti nte tabella	ivo alla tematica d ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su	lella presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione j	nea Guida? ist o holding. I ionistico o in tri inanziaria.	Non necessita ust non nomina
	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers Titoli azionari, obbi Si' compilare la segue nteresse	o di altro tipo relati nche investimenti in di quote di un fond ificati e su cui non si ligazioni, stock opti nte tabella	ivo alla tematica d ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su	lella presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione j	nea Guida? ist o holding. I ionistico o in tri inanziaria.	Non necessita ust non nomina
	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers Titoli azionari, obbi Si' compilare la segue nteresse pecificare titoli azionari, o	o di altro tipo relati nche investimenti in o di quote di un fondi ificati e su cui non si ligazioni, stock opti nte tabella bbligazioni, ecc	ivo alla tematica e ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su ion, capitali netti,	della presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione f bonds o altri tit	nea Guida? Ist o holding. I ionistico o in tri finanziaria.	Non necessita ust non nomina
	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers Titoli azionari, obbi Si' compilare la segue nteresse pecificare titoli azionari, o	o di altro tipo relati nche investimenti in o di quote di un fondi ificati e su cui non si ligazioni, stock opti nte tabella bbligazioni, ecc	ivo alla tematica e ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su ion, capitali netti,	della presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione f bonds o altri tit	nea Guida? Ist o holding. I ionistico o in tri finanziaria.	Non necessita ust non nomina
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'ur ricerca o altro	almente, ha degli in resse commerciale d rega di includere a unicazione il possesso nesso che siano divers Titoli azionari, obbi Si' compilare la segue nteresse pecificare titoli azionari, o	o di altro tipo relati nche investimenti in o di quote di un fondi ificati e su cui non si ligazioni, stock opti nte tabella bbligazioni, ecc	ivo alla tematica e ndiretti come par o di investimento d i abbia influenza su ion, capitali netti,	della presente Li tecipazioni a tru di un fondo pens lla loro gestione f bonds o altri tit	nea Guida? Ist o holding. I ionistico o in tri finanziaria.	Non necessita ust non nomina

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	((c-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
Periodo di riferimento dell'interesse ndicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	18	
	<u> </u>	
		7
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.	Si 🗌	No 🖂
"Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare interessi		
Riportare il nome della società, azienda, ente per il quale si è espletata l'attività relativa all'interesse.	1.10 5 - 1.00 (05.15)	and American States and Am
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, ricerca o altro	al datoré di lav	oro, all'unità d
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse 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 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 Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.

"Si' compilare la seguente tabella	
Interesse	
Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	

Nome della società, organizzazione o Riportare il nome della società, azienda, ente	istituzione relativa all'interesse per il quale si è espletata l'attività relat	tiva all'interesse.
Soggetto cui si riferisce l'interesse		-
Specificare se si riferisce al soggetto stesso (pricerca o altro	per esempio me medesimo), a un memb	oro della sua famiglia, al datore di lavoro, all'unità di
		7
Importo del pagamento o valore mon Si consiglia di specificare se è un importo gio Se non dichiarato, l'importo sarà considerato	rnaliero, mensile o annuale.	·
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attua		ciuto) 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 riporatta 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. U	LTERIORI INFORMAZIONI		
6а	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 🗵
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No ⊠
6c	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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 🛭
	manufaction in our extension of the political and the state of the sta		

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	, A	
N. 6a		
N. 6b		
N. 6c		

N. 6d		

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 21/07/20

Firma

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): 21.04.20

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 21.07.20

Eirma







Modulo per la dichiarazione dei conflitti di interesse dei soggetti coinvolti nello sviluppo di LG ISS

(Tradotto e adattato da: http://www.who.int/occupa_tional_health/declaration_of_interest.pdf; ultimo accesso: 6/2/2019)

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, il CNEC richiede a tutti i soggetti¹ coinvolti a qualunque titolo nella produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS di dichiarare ogni circostanza in cui un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con lo svolgimento imparziale dei doveri, delle funzioni e dei compiti assegnatigli dal CNEC.

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 familiari² 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 dell'ISS, si rimanda al 'Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica dell'SNLG', scaricabile dal sito web https://snlg.iss.it.

La partecipazione a qualunque titolo alla produzione e/o valutazione delle LG dell'ISS è subordinata alla presentazione di questo modulo, che deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e inviato per e-mail all'indirizzo: roberta.pacifici@iss.it.

Una risposta affermativa a una domanda del modulo non determina automaticamente l'esclusione o la limitazione alla partecipazione a un Panel e ai meeting o alla collaborazione con il CNEC.

La sussistenza di potenziali conflitti d'interesse rispetto all'argomento oggetto della LG sarà valutata dal Comitato Tecnico Scientifico (CTS) che, sulla base delle caratteristiche dell'interesse in questione (la sua natura, rilevanza, periodo e durata), può concludere che non esiste nessun potenziale conflitto o che l'interesse è irrilevante o insignificante.

Nel caso in cui un interesse dichiarato sia ritenuto potenzialmente o palesemente rilevante, si prevede l'applicazione di una o più delle seguenti misure per la gestione del conflitto di interesse: a) piena partecipazione, con disclosure pubblica dell'interesse; b) esclusione parziale dai lavori (per esempio, esclusione dalla parte di riunione o lavoro attinente all'interesse dichiarato e dal relativo processo decisionale); c) esclusione totale (estromissione dall partecipazione alle riunioni e al processo).

Una sintesi delle dichiarazioni e delle azioni intraprese per la gestione degli interessi potenzialmente rilevanti dichiarati sarà pubblicata nel 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.

Il presente modulo deve essere debitamente compilato, stampato, firmato, digitalizzato e inviato al seguente indirizzo e-mail: roberta.pacifici@iss.it.

¹ Tutti i soggetti coinvolti nella produzione della LG, dai membri del Comitato tecnico-scientifico al Panel di esperti, al Developer, all'Evidence Review Team, ai membri del Team per la Valutazione Economica, ai referee esterni, consulenti esperti e soggetti collaboratori, compresi i dipendenti ISS coinvolti a qualunque titolo, devono identificare e dichiarare qualsiasi interesse.

² Per 'familiari' si intende il coniuge o il convivente e i figli minori e adulti (conviventi e non conviventi) per i quali il soggetto tenuto al rispetto del codice è responsabile legale, mentre 'altre parti' possono essere, ad esempio, il datore di lavoro, stretti collaboratori, unità amministrative o dipartimento.

Nome e Cognome: vincenzo Zaga	
Codice Fiscale: ZGAVCN50C14E563X	
Titolo di studio: Laurea in Medicina e Chirurgia	
Ente/organizzazione di appartenenza: Sociatà Italiana di Tabaccologia (SITAB)	
E-mail: vincenzo.zaga@fastwebnet.it	
Argomento/titolo della Linea Guida: Trattamento del Tabagismo	
Ruolo previsto nella produzione della Linea Guida (nel caso dei membri del pa Esempi: Membro del Panel di esperti in qualità di neurologo / logopedista / infermiere /assistente s Membro del Panel di esperti in qualità di persona con la condizione / genitore / caregiver /	ociale /ecc
Membro del Panel di esperti in qualità di Pneumologo e Tabaccologo	
Si prega di rispondere a ciascuna delle domande elencate di seguito. Se la rispost "Sì", è necessario fornire maggiori informazioni nelle tabelle che seguono.	
Si ricorda che le domande si riferiscono sia al soggetto interessato che ai suoi fami	iliari.
1. IMPIEGO E CONSULENZA Negli ultimi 12 mesi, ha ricevuto una remunerazione da un ente o org commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?	anizzazione con un interesse
1a Impiego	Si□ No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella	
Interesse Specificare l'impiego: ad es. Dirigente medico/ dipendente ASL/ terapista in struttura convenzionat	ta 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	<u>.</u>
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famricerca o altro	niglia, al datore di lavoro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	

Periodo di riferimento d Indicare: "Attuale/Non attual		e", indicare l'an	no e il mese (s	e conosciuto) d	i cessazione.		
b Consulenza						Si 🗌	No 🖂
Se "Si' compilare la segue	nte tabella			5,			
Interesse Specificare la consulenza							
Nome della società, orga Riportare il nome della societ Soggetto cui si riferisce	à, azienda, ente p	stituzione rel er il quale si è e	ativa all'int	eresse ità relativa all'i	nteresse.		
Specificare se si riferisce al so ricerca o altro	oggetto stesso (pe	r esempio me n	nedesimo), a u	n membro della	a sua famiglia,	al datore di lavor	o, all'unità di
Importo del pagamento Si consiglia di specificare se è Se non dichiarato, l'importo s	un importo giora	naliero, mensile	eresse o annuale.				
*		ŝ		(1 2)		M.	
Periodo di riferimento o Indicare: "Attuale/Non attua		e", indicare l'an	no e il mese (se conosciuto) d	li 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 o organizzazione con un interesse commerciale o di altro tipo relativo alla Linea Guida in oggetto?

la Sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti	Si	No⊠
Se "Si' compilare la seguente tabella		
Interesse Specificare sovvenzioni, sponsorizzazioni e altri finanziamenti		Maria
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 dat ricerca o altro	ore di lavoro,	all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
	(6)	
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		
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	·-	
Comments and of official and Windows		
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua fam	niglia, al datore di lav	oro, all'unità di
ricerca o altro		
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.		
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazi	one	
indicate. Actualcy Non actualcy . See Non actualcy , indicate Fallino e if filese (se conosciuto) di cessazi	one.	
NVECTIMENTI		
INVESTIMENTI		
INVESTIMENTI	10 000 2019) is	un ente con
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$:		n un ente con
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$ n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente l	Linea Guida?	
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$: interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente l prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio	L inea Guida? to holding. Nor nistico o in trust	necessita di
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$: n interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente l prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio	L inea Guida? to holding. Nor nistico o in trust	necessita di
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$2 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$2 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio mmesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$20 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionamesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fina Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$2 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli a "Si" compilare la seguente tabella	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$2 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fina Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella "nteresse	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$2 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fina Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella "nteresse	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$2 interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fina Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella "nteresse	Linea Guida? to holding. Nor nistico o in trust anziaria.	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente il prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio amesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella nteresse specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente il prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensionesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "Si' compilare la seguente tabella Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente il prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pension messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli a "Si' compilare la seguente tabella (Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente il prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trust municazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pension messo che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli e "Si' compilare la seguente tabella (Interesse Specificare titoli azionari, obbligazioni, ecc	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	necessita di non nominali,
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio amesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "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	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	n necessita di non nominali, No 🖾
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio nimesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli a "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 fam	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	n necessita di non nominali, No 🖾
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente la prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio nimesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin a Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli a "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 fam	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	n necessita di non nominali, No 🖾
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$\frac{1}{2}\) interesse commerciale o di altro tipo relativo alla tematica della presente il prega di includere anche investimenti indiretti come partecipazioni a trustimunicazione il possesso di quote di un fondo di investimento o di un fondo pensio amesso che siano diversificati e su cui non si abbia influenza sulla loro gestione fin Titoli azionari, obbligazioni, stock option, capitali netti, bonds o altri titoli "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 fam	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	n necessita di non nominali, No 🖾
tualmente, ha degli investimenti del valore totale di più di €8.000 (circa \$:	Linea Guida? to holding. Non nistico o in trust anziaria. i Si	n necessita di non nominali, No 🖾

Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.	
installed in the state of the s	
Interessi commerciali che derivano da proprietà, partnership, partecipazione Si [a joint venture, partecipazione a consigli di amministrazione, ecc.	□ No ⊠
e "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 sicerca o altro	di lavoro, all'unità di
importo del pagamento o valore monetario dell'interesse	
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo	
Periodo di riferimento dell'interesse 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?

a Brevetti, marchi registrati o copyright, (incluse le domande in sospeso)	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.		
	15.44	***************************************
Soggetto cui si riferisce l'interesse Specificare se si riferisce al soggetto stesso (per esempio me medesimo), a un membro della sua famiglia, ricerca o altro	al datore di lavo	ro, all'unità di
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale. Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo		
		as
Periodo di riferimento dell'interesse Indicare: "Attuale/Non attuale". Se "Non attuale", indicare l'anno e il mese (se conosciuto) di cessazione.		
b Know-how e/o diritti di autore relativi a un medicinale, tecnologia o processo	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
Importo del pagamento o valore monetario dell'interesse
Si consiglia di specificare se è un importo giornaliero, mensile o annuale.
Se non dichiarato, l'importo sarà considerato significativo
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 riporatta 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. U	LTERIORI 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 🛭
6b	Escludendo l'ISS-CNEC, vi sono persone o altri enti o organizzazioni che hanno pagato o contribuito alla copertura dei costi di viaggio in relazione ai lavori di questa Linea Guida? (non applicabile nella fase di selezione pubblica)	Si 🗌	No 🛭
6с	Ha ricevuto pagamenti (diversi dai rimborsi per le spese di viaggio e alloggio) o onorari per parlare pubblicamente sul tema della presente Linea Guida?	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	

CONSENSO ALLA DIVULGAZIONE. Completando e firmando questo modulo, si acconsente alla divulgazione di eventuali conflitti rilevanti durante i meeting, nei report e nel documento finale della LG.

Data (gg/mm/aa): 11/06/2020

Firma

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): 11/06/20

Firma

I dati personali forniti saranno raccolti dal CNEC 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): 11/06/20

Firma_