

DICHIARAZIONE PUBBLICA SUL CONFLITTO DI INTERESSI

Codice Protocollo:

Titolo italiano/ inglese (facoltativo):

☐ **Medicinale**

☐ **Dispositivo medico**

☐ **Altro (specificare)**

Nome commerciale:

Ditta produttrice e/o titolare dell'autorizzazione alla commercializzazione o proprietaria del brevetto:

Lo Sperimentatore principale locale, Prof./Dott.

DICHIARA

di essere soggetto ai seguenti interessi con la sopraindicata Ditta:

A) Impiego nel corso degli ultimi cinque anni:

elencare tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per la Ditta (o per suo conto; in questo caso, specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:

- partecipazione al processo decisionale interno (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
- appartenenza permanente o temporanea al personale della Ditta. Altre attività svolte all'interno della Ditta (per es. tirocinio) sono ugualmente soggette a dichiarazione;

Elenco documenti per richiesta di parere al Comitato Etico Territoriale della Provincia Autonoma di Trento per le sperimentazioni cliniche (CET-PAT)

- lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato dalla Ditta;
- Partecipazione a comitati scientifici o advisory board della Ditta.

B) Interessi finanziari nel capitale della Ditta:

Tipo di azione:

Numero di azioni:

C) Altri rapporti con la Ditta:

elencare ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dalla Ditta durante i precedenti 5 anni, comprendente o meno benefici, pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca;
- fellowship o sponsorizzazioni.
- presenza di diritti di sfruttamento economico (diritti d'autore, brevetti, ecc.) su prodotti dell'impresa.

D) Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare (i componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone):

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti con la Ditta produttrice e/o titolari dell'autorizzazione alla commercializzazione o proprietaria del brevetto del prodotto (medicinale, dispositivo medico o altro), oltre a quelli summenzionati.

Dichiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Lo Sperimentatore principale locale

Data

Elenco documenti per richiesta di parere al Comitato Etico Territoriale della Provincia Autonoma di Trento per le sperimentazioni cliniche (CET-PAT)

Informativa ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE 2016/679 in materia di trattamento dei dati personali

Il trattamento è effettuato sulla base dell'art. 20, D.Lgs. 39/2013; i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla verifica dell'insussistenza di cause di incompatibilità rispetto all'incarico conferito;

la base giuridica del trattamento è costituita dalla norma di legge e dai regolamenti. In particolare, il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura; pertanto, il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dar corso alla procedura;

i dati raccolti vengono trattati, per le predette finalità, con l'ausilio di mezzi informatici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;

il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino (ASUIT) con sede legale in via Degasperi, n. 79 – 38123 Trento, a cui l'interessato potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti tramite l'ufficio URP sito a Palazzo Stella in via Degasperi, n. 77 – 38123 Trento – tel. 0461/904172 – fax 0461/904170 – urp@asuit.tn.it

i dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) dell'ASUIT, a cui l'interessato può rivolgersi per le questioni relative al trattamento dei propri dati personali, sono i seguenti: via Degasperi, n. 79 – 38123 Trento, tel. 0461/904148, e-mail ResponsabileProtezioneDati@asuit.tn.it

i dati personali forniti potranno essere comunicati a soggetti pubblici (nei casi stabiliti da leggi, regolamenti o quando sia necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali) e a soggetti privati (nei casi stabiliti da leggi o regolamenti). I dati personali sono trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, da personale autorizzato, in qualità di Preposti al trattamento/Addetti al trattamento dei dati/Responsabili del trattamento appositamente nominati ed istruiti;

l'interessato può richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai propri dati personali e ottenere copia degli stessi, la loro rettifica o integrazione, ove li ritenga inesatti o incompleti. Qualora ricorrano i presupposti normativi, l'interessato può inoltre opporsi al trattamento dei dati, richiederne la cancellazione o esercitare il diritto di limitazione. L'interessato ha altresì diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in caso di trattamento illecito.