Attività LICE: membro Comitato Scientifico			
Nome Cognome: Maria Paola Canevini			
E-mail: maria.canevini@asst-santipaolocarlo.it			:
Data: 21 Aprile 2021	A ,	······································	



AUTOCERTIFICAZIONE DI DICHIARAZIONE DI CONFLITTI DI INTERESSI

Negli ultimi 12 mesi, tu o la tua famiglia (parenti di I grado) avete ricevuto remunerazioni o compensi finanziari da qualsiasi entità commerciale o senza scopo di lucro? Per ogni determinata entità, indicare solo le attività di valore pari o superiore a € 500 e quando contribuiscono a un valore aggregato superiore o pari a € 5.000.

Compilare Sezione 1 o Sezione 2 se necessario.

~~				-
Se	71C	m	a	1
~~		LWW.	•	-

DCZIORE 1			
Assenza conflitto di interesse			

Sezione 2

Interessi Finanziari	* Personali/membri della famiglia Contributi diretti o all'Istituto di appartenenza	** Istituto Come contributo alle attività istituzionali proprie	Se la risposta è sì, indicare nome e natura commerciale o no-profit del finanziatore
Onorari di consulenza	SI	NO	Sanofi, Bial
Onorari come Speaker	SI	NO	UCB, Italfarmaco
Finanziamenti di Ricerca: grant o contratti (commerciali, ministeriali o patrocini)	NO	NO	
Onorari o grant da gruppi commerciali o patrocini	NO	NO	
Onorari come Editor	SI	NO	Italfarmaco
Azioni, opzioni su azioni ricevute come compensazione	NO	NO	
Royalties, diritti di licenza, diritti contrattuali	NO	NO	
*, **, Azioni, stock options detenute in una società la cui attività è collegata alle proprie attività	NO	NO	
Altro	NO	NO	

^{*} Escludere fondi comuni di investimento propri o della famiglia

Luogo, data

Thelano El. L. Eszi

Firma Roceli-

^{**} Superiori al 5 per cento dell'azienda o di valore superiore a € 10.000