

ALLEGATO 2

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI COLLEGAMENTI DI INTERESSI – ISPE SANITA’

NOME E COGNOME: FANTONI FABIO			
POSIZIONE RICOPERTA IN ISPE SANITA’: SEGRETARIO GENERALE			
<i>Dichiaro di trovarmi nella seguente condizione/situazione</i>	✓	<i>Specifico il nome dell’organizzazione o del soggetto con cui ho un collegamento di interessi</i>	<i>Dichiaro di mettere in atto le seguenti azioni per la gestione dell’eventuale conflitto di interessi</i>
occupare una posizione di leadership in un’organizzazione privata o finanziata da risorse di operatori economici privati in ambito sanitario, nell’ambito della ricerca, della formazione e della comunicazione			
collaborare in maniera non occasionale con organizzazioni private o finanziate da risorse di operatori economici privati in ambito sanitario	✓	Mason & Partners Agenzia di Comunicazione	Mi asterrò dall’assumere decisioni o da partecipare ad attività che possano favorire le organizzazioni private (o finanziate da privati) Non parteciperò ad alcuna riunione o incontro di natura informale o formale che coinvolga l’organizzazione economica privata in cui ricopre una posizione
occupare posizioni retribuite o volontarie in pubbliche amministrazioni, sia come rappresentante eletto che come funzionario o dipendente pubblico			
essere membro di società scientifiche			
far parte di ordini professionali	✓	Ordine dei Giornalisti del Lazio	Non ho avuto alcun rapporto economico con le pubbliche amministrazioni <u>nell’ultimo anno</u> derivanti dall’esercizio dell’attività professionale
aver ricevuto <i>benefit</i> di qualsiasi tipo da operatori economici privati in ambito sanitario, nell’ambito della ricerca, della formazione e della comunicazione nell’ultimo anno			

collaborare in maniera non occasionale con organizzazioni pubbliche o private che erogano servizi professionali di ricerca, formazione e comunicazione alla pubblica amministrazione			
esercitare attività di impresa, sia in forma societaria, che in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista	✓	In qualità di libero professionista ho avuto nell'ultimo anno i seguenti rapporti con	<ul style="list-style-type: none"> • Mi asterrò dal collaborare alla promozione e organizzazione di eventi e iniziative presso le pubbliche amministrazioni con cui ho avuto rapporti economici nell'ultimo anno
essere coniuge, convivente, parente o affine oppure avere frequentazioni abituali o altro rapporto preferenziale con titolari o rappresentanti di operatori economici privati in ambito sanitario, nell'ambito della ricerca, della formazione e della comunicazione			
avere rapporti di credito o debito significativi con titolari o rappresentanti di operatori economici privati in ambito sanitario, nell'ambito della ricerca, della formazione e della comunicazione			
nutrire pregiudizi o forte inimicizia nei confronti di titolari o rappresentanti di operatori economici privati in ambito sanitario, nell'ambito della ricerca, della formazione e della comunicazione			
detenere azioni o altri titoli finanziari riconducibili ad operatori economici privati in ambito sanitario nell'ambito della ricerca, della formazione e della comunicazione			

Data e luogo

Firma

Roma, 14/05/2018

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned in the upper right quadrant of the page.