**Dichiarazione assenza di conflitto di interessi**

**Oggetto**: Richiesta donazione erogazione liberale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [specificare]

Con riferimento alla domanda di donazione/ erogazione liberale di cui all’oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Nome e Cognome], in qualità di Rappresentante/ Direttore di Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [specificare] dichiara che attualmente:

• non sussiste in capo allo stesso alcun interesse patrimoniale e/o commerciale alla elargizione liberale di cui al presente documento;

• sebbene possa sussistere una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto alla medesima elargizione liberale, la stessa non influenza/ influenzerà le autonome decisioni medico- scientifiche interne alla Struttura;

• inoltre, l’elargizione liberale in oggetto è di modico valore, pertanto non esercita, all’interno di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stesso o altrove, un potere tale da influenzare decisioni o raccomandazioni che possano in qualche modo arrecare un vantaggio alle attività commerciali svolte da Daiichi Sankyo;

• pertanto, l’attuale e/o futuro rapporto di fornitura di farmaci in essere tra Daiichi e l’Azienda è/ sarà del tutto svincolato rispetto alla elargizione liberale in oggetto.

In fede

Firma