



ALL EVENTS FACTORY

Provider ECM nr. ID: 7927

DICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI

“Valutazione della dose alla popolazione per le procedure radiologiche e di medicina nucleare: il contributo del progetto Ministero della Salute- ISS per l’attuazione dell’art. 168 D.Lgs. 101/2020”

Evento Residenziale

9 Luglio 2026

presso **Adésso Hotel**

Via Guido Mazzoni, 18-28, 00162 Roma RM

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di relatore/moderatore, ai sensi dell’art. 76, comma 4 dell’Accordo Stato-Regioni del 2 Febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM, per conto della **All Events Factory**.

dichiara

che negli ultimi due anni **ha avuto** i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

-
-
-

Oppure
Dichiara

che negli ultimi due anni **NON ha avuto** rapporti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Data /06/2026

Firma _____

ALL EVENTS FACTORY
make your event



Partita IVA e Cod. Fiscale 17422491005



Via Vacuna, 35 - 00157 Roma



eventi@alleventsfactory.com



www.alleventsfactory.com



+39 333 65 58 875



IBAN: IT09F0200804403000106997035