

No	me PAOLO ANTONICO
Co	gnome. AftiErio
Qu	alifica. Derectore use "MELANORA, LIEMUNDTENAPLA QUECLOGICA È TERATIF WWONATIUS
Ent	e di appartenenza L'N.T FONIA-WULL "GPA FEALE"
	piego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte
	rettamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il
	prio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che
	attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in ura, fra le quali:
•	partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
•	appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte
	all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es.
	tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
	······································
•	lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.  BMS_1. NOCTIT. ARRAY_1. NOVARTIS_1. MERCK_SERONO_1. PIERRE_FABRE.
	INCYTE, NEW WORS GENETICS, GENTRABINED INCOME, SINDAY, ASTRALENECA
•	JUN PHARITA, JANOFY LIDERA UTITOUACI, JANDOL, HAKUNOCOPI

Nome dell'industria:
Tipo di azione:
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
to RICECULTO FOUR PER LA RICERCA NA: BIRS, ROCCHE, ARRAY
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
•••••
***************************************
·
***************************************
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica 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.
In fede



·
Nome. FMANCO Cognome. BASSETTO Qualifica. PASSETTO CH. PLASTICA
Cognome. BASSETTO
Qualifica PLASTICA
Ente di appartenenza UNI VERSITA PASO VA
Zate de apparentenza.
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte
(direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare i
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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione a
consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte
all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
a lavoro di congularza o di altre concre anneltate de ditte ferme accutiche
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
SUNPHARMA - ROCHE
***************************************

lome dell'industria:
ipo di azione:Numero di azioni:
altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria urante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del po:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai omponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto o stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
l sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria armaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora lovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede. Traves Davello Data 25. 7. 2019



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

NomeDaniela
CognomeBerritto
QualificaMedico Specialista Radiologo
Ente di appartenenzaCasa di Cura Privata Villa Fiorita – Capua –(CE)
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolt (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare proprio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia chi tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:
<ul> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione a consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. e tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
• lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

Nome dell'industria:	
1	zione:Numero di azioni:
-	porti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del
• bors	e di studio o di ricerca istituite dall'industria
••••	
• fello	wship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
••••	
compone	ressi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai nti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
	ritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria tica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara	inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora

dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

In fede David South o. Data 23/04/2020



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Non	ne. Paolo
Cog	nomeBoss/
Qua	lifica. Protessore associato specializzazione oncologio
Ente	di appartenenza. Vuiversità degli stodi di Brescia, Asst Spedali Civili
(dire prop tali	iego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte ettamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il prio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in ra, fra le quali:
	partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
	appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
	lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.  Merck Serono Kyowa nakko Kirin, Astra Zenero, Bristo I - Myers.  Squibb - Sanofi / Regenerou, MSD Oncology Roche
	***************************************

Nome dell'industria:		
Tipo di azione:Numero di azioni:		
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:		
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria		
fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.		
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica 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.		
In fede Data 13/09/2019		



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

NomePIERGIACOMO
Cognome CALZAVARA-PINTON
QualificaPROFESSORE ORDINARIO
Ente di appartenenzaUNIVERSITA' DI BRESCIA
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
NO
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. estirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
NO
*
<ul> <li>lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.</li> <li>MEMBRO DI ADVISORY BOARD DI GALDERMA, ABBVIE, LEO NEGLI ULTIMI DUE</li> <li>ANNI. NESSUN CONFLITTO CON L' ARGOMENTO DELLE PRESENTI LINEE</li> </ul>
GUIDA

Nome dell'industria:
Tipo di azione:Numero di azioni:
; 
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
NO
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
NO
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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:
NO
Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede. Data. 16/9/19



Nome CLAUDTO
Cognome CLEMENTE
Qualifica LIBERO PROFESSIONISTA; ANATONO PATOLOGO RES PONSABILE DEL
Ente di appartenenza. Leminio di A.P. IROCS Polichinico SAN DNATO (HI) PRESIDENTE SIAPEC-SERVIZI N.Z.L.
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
Mo
<ul> <li>appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.</li> </ul>
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
••••••
***************************************

Tipo di azione:	Numero di azioni:
*************************	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
***************************************	
durante i precedenti 2 anni tipo:	tria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industri
	cerca istituite dall'industria
1000	
************************	
***************************************	
• fellowship o sponsoriz	zzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
Mo	
***************************************	
*******************	
***************************************	
componenti del nucleo familo stesso tetto dell'interessa	mino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi a niliare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto ato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
***************************************	
••••••	
Il sottoscritto dichiara di no farmaceutica oltre a quelli s	ion detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria summenzionati.
	pegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede	Data: 13/4/2019

Lo Quird



Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome VINCENZO DE 6/0R61
Cognome. DE 6/0R61
Qualifica. QUELLEWIT MEDICO
Ente di appartenenza CLINICA DEWNATOLDGICA -UNIVERSTID FIRENCE
Impiego dell'industria farmaceutica nel cerso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolt (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare i 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:
<ul> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione a consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
No
<ul> <li>appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. estirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.</li> </ul>
lavoro di consulenza o di altro genere appaltato da ditte farmaceutiche.

Nome dell'industria:
Tipo di azione:
NO
***************************************
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
NO
***************************************
<ul> <li>fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.</li> <li>ROUHE</li> </ul>
***************************************
***************************************
***************************************
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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:
NESSUNO
- the control of the
***************************************
Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoitre 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.
In fede 10/04/95/9 Data / 1/1

Dott. VINCENZO DE GIORGI MEDICO CHIRURGO Specialista in Demetologia e Venereologia Via G. Benivieni, 3 - 50132 FIRENZE Cod. Fisc. DGR VON 62L29 L45 Partite IVA 05491183



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

NomeMichele
CognomeDel Vecchio
QualificaResponsabile S.S. Oncologia Medica Melanomi
Ente di appartenenzaFondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
<ul> <li>Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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:</li> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
No
•••
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. estirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
Riunione di ciclo Novartis (Settembre 2018)
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.     Sì: Novartis, BMS, Merck, Roche, Sanofi, Pierre Fabre
Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: No
Nome dell'industria:
Tipo di azione: Numero di azioni:

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
• borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
No
•••
<ul> <li>fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.</li> </ul>
Sponsorizzazione BMS di Trial spontaneo CA 209-895
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi a 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:
No
Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome MARIA CONCETTA

Cognome FARGNOLI

Qualifica PROF. ORDINARIO MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE E RESPONSABILE UOSD DERMATOLOGIA GENERALE ED ONCOLOGICA, OSPEDALE SAN SALVATORE, L'AQUILA

Ente di appartenenza UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
	NO
•	appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
	NO
•	lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
	NO

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:
Nome dell'industria:
Tipo di azione:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
• borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
GALDERMA, LEO PHARMA, SANOFI,
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
Advisory Board e/o lecturer: GALDERMA, ALMIRALL, LEO PHARMA, SANOFI, MYLAN, JANSSEN, NOVARTIS, UCB, LILLY, PFIZER, ABBVIE, MEDAC, CELGENE, PIERRE FABRE, SUN PHARMA
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai
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:
NO
Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 28 Maggio 2019

and

In fede



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

NomeLisa Francesca
Cognome Licitra
QualificaDirettore SC OM3 Tumori testa e collo
Ente di appartenenzaFondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolt (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare i 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione a
consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
NO
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolt all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
NO
• lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche <u>in qualità relatore a convegni/congressi o come consulente scientifico per advisory boards:</u>
Astrazeneca, Bayer, BMS, Eisai, MSD, Merck-Serono, Boehringer Ingelheim, Novartis, Roche,
Debiopharm, Sobi, Incyte Biosciences Italy srl, Doxa Pharma srl, Amgen, Nanobiotics Sa, GSK.

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: NO
Nome dell'industria:
Tipo di azione:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:  • borse di studio o di ricerca istituite dall'industria (fondi per la ricerca devoluti direttamente
all'Istituto per studi clinici ai quali ho partecipato):
Astrazeneca, BMS, Boehringer Ingelheim, Celgene International, Eisai, Exelixis inc, Hoffmann-
La roche ltd, IRX Therapeutics inc, Medpace inc, Merck-Serono, MSD, Novartis, Pfizer, Roche.
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
NO
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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:
NO
Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
01/07/2019 In fede
111 ICUC



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

NomeGIUSEPPE
Cognome PALMIERI
QualificaDIRIGENTE DI RICERCA CNR
Ente di appartenenzaCONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE - SASSARI
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
NESSUNO
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
NESSUNA
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceuticheADVISORY ROLE per: BMS, INCYTE, MSD, NOVARTIS, PIERRE-FABRE, ROCHE
Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:
Nome dell'industria:
Tipo di azione:Numero di azioni:
NESSUNO

	ri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria ante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del o:
•	borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
	NESSUNA
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
	•
•	fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
	NESSUNA
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
con	ri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai apponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto tesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
	NESSUNO
	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
••••	
	ottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria naceutica oltre a quelli summenzionati.
	hiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora essero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
uuv	coseto fisultate fidovi o unteriori interessi, tan da dover essere portan a conoscenza.
ln f	ede Jusy Solenien Data 08/05/2019



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome ROBERTO IVO

Cognome PATUZZO

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

Ente di appartenenza FONDAZIONE IRCCS-ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);

**NESSUNA** 

• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.

**NESSUNA** 

lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
 2015-2017-2018: RAPPORTO DI CONSULENZA CON PHILOGEN SPA (SIENA)

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: NESSUNO

Nome dell'industria:

Tipo di azione:

.Numero di azioni:

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

 borse di studio o di ricerca istituite dall'industria NESSUNA

fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
 NESSUNA

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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:

## **NESSUNO**

Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica 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.

In fede. 15-04-19

LG Queirdo



# Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome EUSABEUA
Cognome PENNA CCHIOL
Nome EUSABETA Cognome PENNA CCHIOL Qualifica MENCO DI RETORE CHIRURGIA MELEC
Ente di appartenenza ISTI TOTO EUROPEO B' ONCOLO
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
***************************************
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
***************************************
***************************************
Interessi finanziari nel capitale di un'industria formaccutica.

	o di azione:Numero di azioni:
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
dur	i rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria ante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, de
tipo •	borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
-	
•	
	***************************************
•	fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
-	***************************************
	***************************************
con	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi a ponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto esso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
سين	
	***************************************
	ottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria naceutica oltre a quelli summenzionati.
farn Dic	ottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria naceutica oltre a quelli summenzionati. niara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora essero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

i s



Nome

Cognome

**STEFANO** 

**PERGOLIZZI** 

Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Qualifica PROF, ORDINARIO RADIOTERAPIA – DIRETTORE UOC DI RADIOTERAPIA  Ente di appartenenza I DIIVERGIA LA RECEDITATIONE
Ente di appartenenza UNIVERSITA' DI MESSINA – AOU "G. Martino", MESSINA
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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:
<ul> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
<ul> <li>appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.</li> </ul>
······
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:

Nome dell'industria:
Numero di azioni:
<pre>44455944944944944944944944944444444444</pre>
***************************************
***************************************
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
***************************************
7777777791911441444444444444
fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
r of the second sov verizionate dan industria farmaceutica.
······································
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulterfori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede Prof. Stefano Pergolizz



Nome KETTY
Comana PEDIS
Qualifica Professore Ordinario
Qualifica Professore Oldinario  Ente di appartenenza Fondagi due Polichinico Muiversitorio A. Generale  Muiversito Cottolico S. Curre
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare i 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche

Nome dell'industria:
Tipo di azione:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
ADVISORY BOARD & SPONSORIZZAZIONI PARFECTPAZIONI
CONCRESSI': ALMIRALL, ABBN'E, BIOGEN, LILLY, CELGENE
CIPA POPOLA LEO DANO LA LA LACORD DE DANS DE DANS
CIALDERTH LEO PHARMA, MOJARTIS PIERRE FABRE SANOFI, SANDOZ, SUN PHARMA, JANSSEN, ROCHE
Altri internagi o fatti di atimina dalahana annu matati annu antati
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
in the second of the second culture of the s
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede 1001 Data 16.09-2019
L Company of the comp



Nome. PIETRO Cognome. QUAGUM Qualifica. Pof emuels Derneblegte Ente di appartenenza. CUMMA Derneblegho, UNV N DRM
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
• lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.  Porte ci posi in e oul ABMSURY BUARD (BMS,  NOVONTIS, MSD, PIENTE FOLORE)

Nome dell'industria:
Tipo di azione:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede Data 26-6-18



Nome PAULA
Cognome. QVEIROLO
Qualifica DINETTONE U. O. TUNORI CUTANEI
Ente di appartenenza. IRCCS OSPESALE POLICLINICO SAN MORTINO
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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:
<ul> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
<ul> <li>appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.</li> </ul>
<ul> <li>lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.</li> </ul>
ADVISORY BOARD MSD, BMS, ROCHE, NOVARTIS, SANCFI, MERCK, PLERRE-FABRE

No	me dell'industria:
Tip	o di azione:Numero di azioni:
	ri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria rante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del o:
•	borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
0	fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
	Tenowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dan madotra ramaceurea.
coi	tri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai mponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sotto stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
	sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria rmaceutica oltre a quelli summenzionati.
	chiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora evessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In	fede. 14/05/619 Data. Data.



01
Nome ALESSIA
Cognome. PEAU
Qualifica DAIGENTE MEDICO - RADIOTERAPIA
Ente di appartenenza. AO S. CROCE E CARLE - CUNTEO
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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:
<ul> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

Nome dell'industria:
Tipo di azione:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:  • borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
***************************************
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede Alexa Color Data 26/7/2019



	ar interess (app. CD 26/10/17)
N	ognome Russo
C	ognome ROSSO unlifica RTD-A (RICEOCATES)
E	nte di appartenenza
pro tali nat	piego dell'industria farmaccutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte irettamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto; in questo caso, specificare il prio ruolo e le attività svolte e indicare, il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in ura, fra le quali:
•	partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
	NO.
	***************************************
•	appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
	N-Q
	***************************************
•	lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.
	***************************************

	îpo di azione:Numero di azioni:
• •	***************************************
A	ltri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria
άι	rante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del
tır	
•	borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
	(A. J.)
	***************************************
•	fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
	NO
Mu	
On	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi nponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sottesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
OII	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi aponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sottesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
0 5	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi aponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sot tesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
0 s	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi aponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sot tesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
ll fa	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi apponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sot tesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
lo s	interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativa ponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sontesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
lo s	interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi aponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sot tesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
lo s	i interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ponenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono sot tesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:  Sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria maceutica oltre a quelli summenzionati.  Chiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora vessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

\*



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome ARMANDO

Cognome SANTORO

# Qualifica DIRETTORE di HUMANITAS CANCER CENTER e del DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA MEDICA ED EMATOLOGIA

Ente di appartenenza ISTITUTO CLINICO HUMANITAS IRCCS - ROZZANO (MI)

Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte

• lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche. ARQULE

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica:
Nome dell'industria:
Tipo di azione:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
• fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionata dall'industria forma contina
terre womp o sponsorizzazioni sovvenzionate dan industria farmaceutica.
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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:
Advisory Board:
BMS (BRISTOL-MYERS-SQUIBB)- SERVIER-GILEAD-PFIZER-EISAI-BAYER-MSD (MERCK SHARP & DOHME)
Speaker's Bureau: TAKEDA / BMS / ROCHE / ABB-VIE / AMGEN / CELGENE / SERVIER / GILEAD / ASTRAZENECA / PFIZER / ARQULE / LILLY / SANDOZ / EISAI / NOVARTIS / BAYER / MSD
Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In fede. Prof, ARMANDO SANTOROData. 12 09 19



Nome FRANCESCO
Cognome SPALWOLD
Qualifica DIRIGENTE MEDICO
Ente di appartenenza. 1 RCCS OSCEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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:
<ul> <li>partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);</li> </ul>
<ul> <li>appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.</li> </ul>
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche.

Nome dell'industria:
Tipo di azione:Numero di azioni:
Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:
borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
***************************************
Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati.
Dichiara inoltre <i>che</i> si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.
In feder Mancer Data 26/07/219

La Asue Su



# Dichiarazione Pubblica sul conflitto di interessi

allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

NomeIgnazio
CognomeStanganelli
QualificaProfessore Associato
Ente di appartenenzaUniversità degli Studi di Parma e Responsabile Skin Cancer Unit IRST
IRCCS
Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al
consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
NO
•••
• appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione.
NO
······································
***************************************
lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceuticheNO

•	oo di azione:Numero di azioni:
• • • •	
λ 1-	tri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'indu
	rante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti
tip	
•	borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
	NO
•	fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.
	NO
A lf	ri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relati
	<u>-</u>
	nponenti del nucleo familiare sono: il confuge, il(la) compagno(a) e i figli a carico che vivono:
cor	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
cor lo s	•
cor lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
cor lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
cor lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
cor lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
los	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
los	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
cor lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:
cor lo s	stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone:

¥ }



allegato al Regolamento per dichiarazione e regolamentazione degli eventuali conflitti di interessi (app. CD 26/10/17)

Nome Iris Cognome Zalaudek Qualifica Direttrice Ente di appartenenza Clinica Dermatologica dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste Impiego dell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro 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 di una ditta farmaceutica (p. es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva); Sanofi Oncology (Advisory Board), Novartis Oncology (Advisory Board), ), Roche Oncology (Advisory Board), Almirall Hermal, Mylan, Leo Pharma (Speaker fee) appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (p. es. tirocinio) sono egualmente soggette a dichiarazione. lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche. Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: Nome dell'industria: .....

.....

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 2 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti, del tipo:

- borse di studio o di ricerca istituite dall'industria
   Amgen (borsa di studio)
- fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

Altri interessi o fatti si stimino debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai 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 nell'industria farmaceutica 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.

In fede..... Data 14.04.2019