

DICHIARAZIONE PUBBLICA SUL CONFLITTO DI INTERESSI PER STUDIO NO PROFIT

TITOLO STUDIO: Raccolta DATi Clinici (RADAC) PSP

- Nome Marina Picillo
- Qualifica MEDICO-CHIRURGO, NEUROLOGO

Ente di appartenenza Unità Operativa Complessa Clinica Neurologica, presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria OO.RR San Giovanni di Dio Ruggi D'Aragona - Scuola Medica Salernitana; Dipartimento di Medicina, Chirurgia ed Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana" dell'Università di Salerno;

- Elencare di seguito ogni eventuale interesse nell'industria farmaceutica (se necessario, utilizzare più moduli) **N.A.**
- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi 5 anni: descrivere 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: **N.A.**
 - partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (per 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 (per es. tirocinio) sono ugualmente soggette a dichiarazione;
 - lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche;
- Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: **N.A.**
 - Nome dell'industria:
 - Tipo di azione: Numero di azioni
- Altri rapporti con l'industria farmaceutica; **N.A.**
 - ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 5 anni, comprendente o meno 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 proprio nucleo familiare (i componenti del proprio nucleo familiare sono: coniuge, compagno/a e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato. Non è necessario menzionare il nome di tali persone)
- **N.A.**
- 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.

Data, 23/03/2021

Il promotore dello studio: Dott.ssa Marina Picillo

