

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

### Argomento della Linea Guida **Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto – Aggiornamento 2012**

#### GRUPPO DI LAVORO

Marina Maggini (Responsabile Progetto IGEA), Roberto Raschetti, Angela Giusti, Flavia Pricci  
*Istituto Superiore di Sanità, Roma*

Nicola Magrini, Francesco Nonino, Vittorio Basevi, Chiara Bassi  
*CeVEAS – Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria, Modena*

Luca Monge  
*Associazione Medici Diabetologi*

Giovanna Cecchetto  
*Associazione Nazionale Dietisti*

Massimo Uguccioni  
*Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri*

Rosario Mete  
*Confederazione Associazioni Regionali di Distretto*

Claudio Marengo  
*Federazione Associazioni Dirigenti Ospedalieri Internisti*

Albino Bottazzo  
*Federazione Associazione Nazionale Diabetici*

Maria Luigia Mottes  
*Diabeteforum - Giovani e adulti uniti per il diabete*

Andrea Pizzini  
*Federazione Italiana Medici di Medicina Generale*

Rosetta Nocciolini  
*Operatori Sanitari di Diabetologia Italiani*

Edoardo Midena  
*Società Italiana della Retina*

Graziella Bruno  
*Società Italiana di Diabetologia*

Gerardo Medea  
*Società Italiana di Medicina Generale*

Domenico Cucinotta  
*Società Italiana di Medicina Interna*

Marco Comaschi  
*Esperto in Management e Organizzazione Sanitaria*

Giuseppe Noto  
*Esperto in Management e Organizzazione Sanitaria*

Paola Pisanti, Roberto D'Elia  
*Ministero della Salute, Roma*

**Il modello è tratto dal “Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore”  
Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.**

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome      Vittorio Basevi

Qualifica             dirigente medico

Ente di appartenenza SaPeRiDoc, Centro di documentazione sulla salute perinatale e riproduttiva; Servizio assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari; Direzione generale sanità e politiche sociali; Regione Emilia-Romagna

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

===

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

===

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

===

- Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

===

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria ===

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

===

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

===

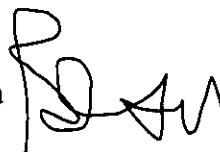
Il sottoscritto

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 27.02.12

Firma



**Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.**

**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida**

**1. Peer-reviewed journals**

Basevi V, Di Mario S, Morciano C, Nonino F, Magrini N. Comment on: American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes-2011. *Diabetes Care* 2011;34(Suppl. 1):S11-S61. *Diabetes Care* 2011;34:e53

**2. Linee guida**

Sistema nazionale linee guida (SNLG), Istituto superiore di sanità (ISS). *Taglio cesareo: una scelta appropriata e consapevole. Seconda parte*. Roma: SNLG-ISS, 2012 [componente del panel: Basevi V]

Sistema nazionale linee guida (SNLG), Istituto superiore di sanità (ISS). *Gravidanza fisiologica. Linea guida* [Aggiornamento 2011]. Roma: SNLG-ISS, 2011 [coordinamento della linea guida, comitato di scrittura: Basevi V et al; valutazione, selezione e tabulazione delle prove di efficacia: Basevi V, Di Mario S, Spettoli D et al]

### 3. Atti congressuali

Basevi V, Di Mario S, Spettoli D, Magrini N. Diabete gestazionale. Il razionale di uno screening selettivo. In: Alberico S (a cura di). *Gestione della gravidanza ad alto rischio. Atti del Congresso*. Trieste, 29-30.11.2011. Trieste: IRCCS Burlo Garofolo, 2011. p. 347-68

Basevi V, Morciano C, Todros T, Donati S, Baglio G et al, Di Mario S, Spettoli D. Presentazione e introduzione delle linee guida SNLG-ISS Gravidanza fisiologica e Taglio cesareo. *Atti della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia*, Vol. LXXXVII, 2011

Basevi V, Morciano C, Spettoli D, Mele A, Bassi C, Di Mario S, Magrini N. La linea guida italiana sulla gravidanza fisiologica. Criticità e problemi metodologici del processo di adozione e adattamento di raccomandazioni per la pratica clinica. In: Alberico S (a cura di). *Raccomandazioni e linee guida nella gravidanza ad alto rischio*. Atti del Congresso. Trieste, 26-27.11.2010. Trieste: IRCCS Burlo Garofolo, 2010. p. 64-73

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

**Nome e cognome**        **MARIA CHIARA BASSI**  
**Qualifica**                **DOCUMENTALISTA**  
**Ente di appartenenza** **AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE**

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

NO.....  
.....  
.....

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

NO.....  
.....  
.....

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

NO.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

NO.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

NO.....  
.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

NO.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es.possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

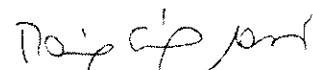
Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data **29 Febbraio 2012**

Firma



**Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.**

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... ALBINO PIZZAZZO .....  
Qualifica ..... VICE PRESIDENTE .....  
Ente di appartenenza ..... FAND - A.I.D. .....

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

Comitati di lavoro x Comitati di Assistenza -  
Assemblee Generali - Comitati Scientifici -  
Infermatari -

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

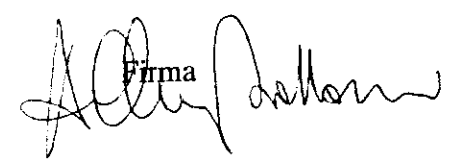
.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ... 29 / 11 / 2010 ...

Firma  




## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

**Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto**

Nome e cognome ..... GRAZIELLA BRUNO  
Qualifica ..... PROFESSORE ASSOCIATO  
Ente di appartenenza ..... UNIVERSITA TORINO

### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

..... NO

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

..... NO

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

..... NO

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

..... NOVO, SOLVAY, GUIDOTTI, MALBESCI,  
..... BRISTOL-MEYERS, ASTRA ZENECA, MENARINI

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

..... *no* .....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria ..... *no* .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

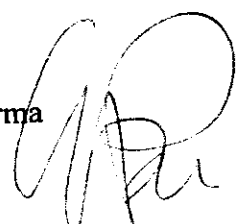
.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

..... *no* .....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli  
summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero  
risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ..... *21-6-2010* .....

Firma 

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.



## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome .GIOVANNA

CECCHETTO.....

Qualifica **DIETISTA**

Ente di appartenenza ....ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIETISTI

(ANDID).....

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

x Lavoro di consulenza

Roche : partecipazione a Forum per rispondere a domande dei pazienti diabetici sulla dieta  
Corman: Elaborazione di ricette con dolcificante

.....  
.....  
.....

X Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....

- Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 21/06/10 .....

Firma



## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... MARCO COLASCHI

Qualifica .....

Ente di appartenenza ..... AZIENDA OSP. UNIV. S. MARTINO GENOVA

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza  
HOFFMAN LA ROCHE ADVISORY BOARD INTERNAZIONALE  
S) FARMACO ECONOMIA  
BRISTOL MYERS SQUIBB ADVISORY BOARD TUTTE SU  
FARMACO ECONOMIA - NOVONORDISK IDEM

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza  
ASTRA ZENECA MERCK SHARP AND DOHME  
NOVO NORDISK LILLY TAKEDA GSK

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

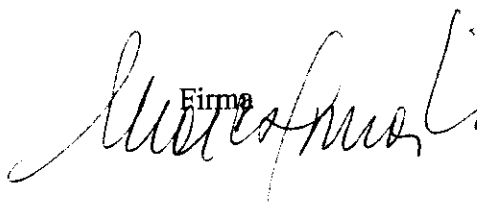
.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ... .. 29.11.2010

Firma 

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome .....Domenico Cucinotta

Qualifica **Professore ordinario**

Ente di appartenenza **Università di Messina**

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

No.....  
.....  
.....

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

No.....  
.....  
.....

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

No.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

X Lavoro di consulenza

Eli Lilly, GSK, Guidotti, MSD, Novartis, Novo Nordisk, Pfizer, Roche, Sanofi Aventis, Servier, Takeda,.....  
.....  
.....

X Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza



Eli Lilly, GSK, Guidotti, MSD, Novartis, Novo Nordisk, Pfizer, Roche, Sanofi Aventis, Servier, Takeda.....

.....  
.....

X Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

Eli Lilly, GSK, Guidotti, MSD, Novartis, Novo Nordisk, Pfizer, Roche, Sanofi Aventis, Servier, Takeda.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

No

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

No.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

No.....  
..  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data .....

Firma

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida**

Insulin aspart improves meal time glycaemic control in patients with Type 2 diabetes: a randomized, stratified, double-blind and cross-over trial. Perriello G, Pampanelli S, Porcellati F, Avogaro A, Bosi E, Petrella G, Squatrito S, Furneri S, Marra G, Vitali L, Previti M, Cucinotta D. Diabet Med. 22: 606-11, 2005.

Flexible-dose vardenafil in a community-based population of men affected by erectile dysfunction: a 12-week open-label, multicenter trial. Mirone V, Palmieri A, Cucinotta D, Parazzini F, Morelli P, Bettocchi C, Fusco F, Montorsi F. J Sex Med. 2: 842-847., 2005

Biphasic insulin aspart 30: literature review of adverse events associated with treatment. Davidson J, Vexiau P, Cucinotta D, Vaz J, Kawamori R. Clin Ther 27: S75-88, 2005

Three different premixed combinations of biphasic insulin aspart - comparison of the efficacy and safety in a randomized controlled clinical trial in subjects with type 2 diabetes. Cucinotta D, Smirnova O, Christiansen JS, Kanc K, le Devehat C, Wojciechowska M, López de la Torre M, Liebl A. Diabetes Obes Metab. 11: 700-8, 2009

Biphasic insulin aspart in the treatment of type 2 diabetes mellitus. Cucinotta D, Russo GT. Expert Opin Pharmacother. 10: 2905-11, 2009.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cucinotta', with a large, stylized flourish at the beginning.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... ROBERTO D'ELIA .....  
Qualifica ..... DIRETTORE MEDICO .....  
Ente di appartenenza ..... MINISTERO DELLA SALUTE .....

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).


.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 21/6/2010 .....

Firma  


Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... ANGELA GIUSTI .....  
Qualifica ..... RICERCATORE .....  
Ente di appartenenza ..... ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' .....

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

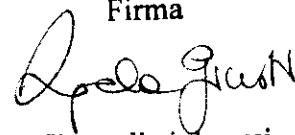
4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli  
summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero  
risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 22.06.2010.

Firma



Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida

RAPPORTO ISTISAN 09/35 "Gestione integrata del diabete: indagine qualitativa sulla percezione dell'adeguatezza e sui bisogni informativi"

Gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto. Manuale di formazione x gli operatori sanitari. Il pensiero scientifico, 2008.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

**Nome e cognome** Marina Maggini  
**Qualifica** Primo Ricercatore  
**Ente di appartenenza** Istituto Superiore di Sanità, Roma

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....



Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es.possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**


.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data **18 giugno 2010**



**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida**

Maggini M, Binkin N. Il diabete in Italia. Relazione sullo Stato Sanitario del Paese 2003-2004. Ministero della Salute, Roma 2005.

Avogaro A, Giorda CB, Maggini M, Mannucci E, Raschetti R, Lombardo F, Spila Alegiani S, Turco S, Velussi M, Ferrannini E, for the DAI Study Group. Incidence of coronary heart disease in type 2 diabetic men and women: impact of microvascular complications, treatment, and geographic location. *Diabetes Care* 2007; 30:1241-1247.

Giorda CB, Avogaro A, Maggini M, Lombardo FL, Mannucci E, Turco S, Spila Alegiani S, Raschetti R, Velussi M, Ferrannini E, DAI study group. Incidence and risk factors for stroke in Type 2 diabetic patients: the DAI study. *Stroke* 2007; 38: 1154-1160.

Aprile V, Baldissera S, D'Argenzio A, Lopresti S, Mingozzi O, Scondotto S, Binkin N, Colitti S, Giusti A, Maggini M, Perra A, Caffari B Risultati nazionali dello studio QUADRI (Qualità dell'Assistenza alle persone con Diabete nelle Regioni Italiane). Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/10).

Lombardo FL, Spila Alegiani S, Maggini M, Raschetti R, Avogaro A, Ferrannini E, Giorda CB, Mannucci E, Sarli E, Turco S, Velussi M, per il Gruppo di studio DAI. Prevalenza e incidenza delle complicanze del diabete: studio DAI. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/25).

Progetto IGEA. Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto – Documento di indirizzo. Roma, Il Pensiero Scientifico Ed. 2008 ([www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea))

Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. Requisiti informativi per un sistema di Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto . Roma, Il Pensiero Scientifico Ed. 2008 ([www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea))

Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. G. La gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto. Manuale di formazione per gli operatori sanitari. Roma, Il Pensiero Scientifico Ed. 2008 ([www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea))

Giorda CB, Avogaro A, Maggini M, Lombardo FL, Mannucci E, Turco S, Spila Alegiani S, Raschetti R, Velussi M, Ferrannini E, DAI study group. Recurrence of cardiovascular events in patients with type 2 diabetes. *Diabetes Care* 2008; 31: 2154-2159.

Maggini M. IGEA - A chronic disease management project for people with diabetes. *Ann Ist Super Sanità* 2009; 45:349-352.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... NICOLO MAGRINI .....

Qualifica ..... Medico, farmacologo clinico, Direttore CEVEAS .....

Ente di appartenenza ..... CEVEAS, ASL Modena .....

INTERESSI ECONOMICI - NO

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte): - NO

Lavoro di consulenza

.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni): *No*

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali) *No*

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli  
summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero  
risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data *21/6/2010* .....

Firma  
*[Handwritten Signature]*

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..dott. Claudio Marengo.....

.....

Qualifica **Direttore S.C. Medicina Interna Ospedale Santa Croce Moncalieri (To)**

.....

Ente di appartenenza .....ASL To5 Piemonte

.....

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

■ Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

Sanofi-Aventis,  
Novo-Nordisk  
Menarini  
GSK  
Novartis  
Takeda  
Guidotti

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

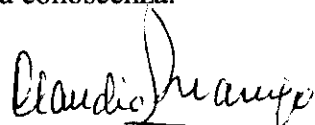
.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a dott. Claudio Marengo

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ...21.06.2010.....

 Firma

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.



## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... GERARDO PEDER  
 Qualifica ..... PRB  
 Ente di appartenenza ..... S.I.N.B.

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

..... NO

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

..... NO

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

..... NO

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

..... BOARD EV-METABOLICO FLBB

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

..... NOVO-MURDIA. GSK FLBB



Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

NO

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria

NO

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

NEPUNO

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

NEPUNO

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data

30/11/10

Firma

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... ROVARO NESTE  
Qualifica ..... PRESENTE CADA Direzione Istruzione Roma  
Ente di appartenenza ..... ADISMA U.N. ROMA

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 21.06.2010

  
Firma

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... FRANCO MIGNOLA  
Qualifica ..... PROF. ORDINARIO  
Ente di appartenenza ..... UNIVERSITA' PADOVA

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli  
summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero  
risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ..... 21/06/12

Firma 

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

**Nome e cognome** Luca Monge  
**Qualifica** Dirigente medico, Responsabile SSVD Diabetologia  
**Ente di appartenenza** AO CTO/Maria Adelaide, Torino

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

Abbott, Bayer, BMS, GSK, Guidotti, Lilly, MSD, Novo, Pfizer, Roche Diagnostic, Sanofi-Aventis, Simesa, Takeda

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

BMS, GSK, Italfarmaco, Lilly, Menarini Diagnostici, MSD, Novo, Roche Diagnostic, Sanofi-Aventis, Takeda

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Torino 20.6.2010

Firma



**Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.**

**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida**

1. AMD – SID – Diabete Italia. Standard italiani per la cura del diabete mellito. Ed. Infomedica Srl, Torino, 2007.
2. Bruno G, De Micheli A, Fedele D, Monge L: "Gli Standard italiani per la cura del diabete mellito: dall'evidenza scientifica alla pratica clinica." G It Diabetol Metab 28:178-181,2008.
3. Monge L. L'assistenza integrata nel piede diabetico: il percorso diagnostico terapeutico. G It Diabetol Metab 29:197-206, 2009.
4. AMD – SID. Standard italiani per la cura del diabete mellito 2009-2010. Ed. Infomedica Srl, Torino, 2010.
5. De Micheli A e Monge L. Gli Standard italiani per la cura del diabete mellito 2009-2010. Uno strumento di riferimento e di lavoro. MeDia 10:1-5,2010.



## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida  
**Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto**

**Nome e cognome** MARIA LUGIA MOTTES

**Qualifica** VICE PRESIDENTE..

**Ente di appartenenza** . DIABETE FORUM

### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**


.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data **20 giugno 2010**

  
Firma  
Maria Luigia Mottes

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... ROSA MARELLINI  
Qualifica ..... INFARMACA  
Ente di appartenenza ..... ASL B AREZZO

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

..... NO  
.....  
.....

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

..... NO  
.....  
.....

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

..... NO  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

..... NO  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

..... NO  
.....  
.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

..... AN .....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria ..... AN .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

..... AN .....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

..... AN .....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ..... 24/06/2010 .....

Firma

*Procc'...*

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

**Nome e cognome**            Francesco Nonino.  
**Qualifica**                    Dirigente medico  
**Ente di appartenenza**    CeVEAS – Azienda USL di Modena

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

Astra Zeneca, Lundbeck (relazioni scientifiche di argomento metodologico)

.....  
.....

- Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

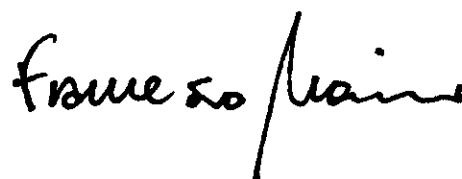
Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Modena, 10/6/2010

Firma



## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... GIUSEPPE NOTO  
Qualifica ..... DIRIGENTE MEDICO  
Ente di appartenenza ..... ASSISPOA. REG-LS SALUTE - ASG-SICLIA

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva) NO

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica NO

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio) NO

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza NO

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza NO



Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.) *NO*

.....  
.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es.possesso di azioni):

Nome dell'industria ..... *NO*

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone). *NO*

.....  
.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali) *NO*

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data *23/02/2012*

Firma *[Signature]*



**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida**

- G. Noto, R. Raschetti, M. Maggini "*Gestione Integrata e Percorsi Assistenziali*" - Manuale dell'Istituto Superiore di Sanità – IGEA- integrazione, Gestione E Assistenza per la malattia diabetica– Il Pensiero Scientifico Ed., Roma – Marzo 2011
- G. Noto - "I Percorsi assistenziali: care, cure, caring. Una scelta sensata per la politica, per l'economia sanitaria, per i professionisti e per i pazienti" - Libro "I Profili di Assistenza per le malattie croniche: il modello Diabete Mellito – a cura di AMD - Edizioni Springer Verlag, 2007
- G. Noto - "*La comunicazione nelle organizzazioni sanitarie*", Libro "Fra reti e relazioni: percorsi nella comunicazione della salute", a cura di Marco Ingrosso – Salute e Società, Anno VI, 1, Ed. F. Angeli, 2007
- G. Noto, F. Di Stanislao - "*Come implementare un sistema di valutazione della gestione del paziente con patologia a lungo termine nelle aziende sanitarie*", *Tendenze Nuove* n. 4-5 – 2006
- G. Noto - "*Alcune riflessioni metodologiche sugli aspetti critici e sulle potenzialità di sviluppo dei Percorsi Assistenziali*, *I Quaderni del CeBePS* n. 3 – 2006



## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome ..... PAOLA PISANTI  
Qualifica ..... DIRIGENTE MEDICO  
Ente di appartenenza ..... MINISTERO SALUTE

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

..... NO

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

..... NO

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

..... NO

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

..... NO

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

..... NO

- Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
..... *no* .....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
..... *no* .....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

.....  
..... *no* .....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ..... *16.2.2012* .....

Firma  
*Paolo Preuch*

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

Argomento della Linea Guida

**Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto**

**Nome e cognome** .....Andrea PIZZINI.....

**Qualifica** .....Medico di Famiglia.....

**Ente di appartenenza** .....ASL Torino 02.....

**INTERESSI ECONOMICI**

**1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):**

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

.....nessuna.....

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

.....no.....

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

.....nessuna.....

**2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):**

Lavoro di consulenza

.....nessuna.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....nessuna.....

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
..... nessuna.....  
.....

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni): nessuna

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
..... nessuna.....  
.....

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

.....  
..... nessuno.....  
.....

Il/La sottoscritto/a

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data ...21/06/2010.....

Firma  


Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

Nome e cognome FLAVIA PRICCI  
Qualifica PRIMO RICERCATORE  
Ente di appartenenza ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli  
summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero  
risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 24/07/2010 .....

Firma

*[Handwritten signature]*

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto

**Nome e cognome** Roberto Raschetti  
**Qualifica** Dirigente di ricerca  
**Ente di appartenenza** Istituto Superiore di Sanità, Roma

#### INTERESSI ECONOMICI

1- Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'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)

.....  
.....  
.....

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

Lavoro di consulenza

.....  
.....  
.....

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

.....  
.....  
.....



Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

.....  
.....  
.....

**3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):**

Nome dell'industria .....

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

.....  
.....  
.....

**4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)**

.....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a  
dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;  
dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data **18 giugno 2010**

Firma 

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella linea guida**

Avogaro A, Giorda CB, Maggini M, Mannucci E, Raschetti R, Lombardo F, Spila Alegiani S, Turco S, Velussi M, Ferrannini E, for the DAI Study Group. Incidence of coronary heart disease in type 2 diabetic men and women: impact of microvascular complications, treatment, and geographic location. *Diabetes Care* 2007; 30:1241-1247.

Giorda CB, Avogaro A, Maggini M, Lombardo FL, Mannucci E, Turco S, Spila Alegiani S, Raschetti R, Velussi M, Ferrannini E, DAI study group. Incidence and risk factors for stroke in Type 2 diabetic patients: the DAI study. *Stroke* 2007; 38: 1154-1160.

Lombardo FL, Spila Alegiani S, Maggini M, Raschetti R, Avogaro A, Ferrannini E, Giorda CB, Mannucci E, Sarli E, Turco S, Velussi M, per il Gruppo di studio DAI. Prevalenza e incidenza delle complicanze del diabete: studio DAI. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2007 (Rapporti ISTISAN 07/25).

Progetto IGEA. Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto – Documento di indirizzo. Roma, Il Pensiero Scientifico Ed. 2008 ([www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea))

Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. Requisiti informativi per un sistema di Gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto . Roma, Il Pensiero Scientifico Ed. 2008 ([www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea))

Maggini M, Raschetti R, Giusti A et al. G. La gestione Integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto. Manuale di formazione per gli operatori sanitari. Roma, Il Pensiero Scientifico Ed. 2008 ([www.epicentro.iss.it/igea](http://www.epicentro.iss.it/igea))

Giorda CB, Avogaro A, Maggini M, Lombardo FL, Mannucci E, Turco S, Spila Alegiani S, Raschetti R, Velussi M, Ferrannini E, DAI study group. Recurrence of cardiovascular events in patients with type 2 diabetes. *Diabetes Care* 2008; 31: 2154-2159.

## Dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi

Argomento della Linea Guida

### **Requisiti clinico-organizzativi per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto**

**Nome e cognome** Massimo Uguccioni

**Qualifica** Direttore UOC – Cardiologia CTO ASL RMC

**Ente di appartenenza** .Vice-Presidente Nazionale ANMCO (Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri)

#### INTERESSI ECONOMICI

1 - Impiego nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda, il proprio ruolo e le attività svolte):

Partecipazione al processo decisionale all'interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva)

No

Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica

No

Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio)

No

2 - Incarichi di consulenza e di altro genere commissionati, direttamente o indirettamente, dall'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni, sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura (specificare il nome dell'azienda e le attività svolte):

X Lavoro di consulenza

**Componente Board scientifico cardio-metabolico per Merck-Sharp and Dohme**

X Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

**Relazioni e presentazioni scientifiche a Corsi – Congressi ed eventi formativi a carattere nazionale e regionale**

X Assistenza e sostegno ricevuti dall'industria comprendente o meno benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti (ad es. borse di studio o di ricerca; fellowship; sponsorizzazioni per congressi, etc.)

**Partecipazione a congressi nazionali ed internazionali tramite sponsorizzazione industriale**

3 - Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica (es. possesso di azioni):

No

Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (non è necessario menzionare il nome di tali persone).

Nessuno

4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

Nessuno

Il sottoscritto

dichiara di non detenere altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli summenzionati;

dichiara di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Data 24/06/2010

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Ormy', with a horizontal line underneath the final part of the name.

Il modello è tratto dal "Modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore" Supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale del 3-3-2008 - Serie generale n. 53.

**Indicare le pubblicazioni degli ultimi cinque anni relative agli argomenti trattati nella line guida**

- 1) Full-dose atorvastatin versus conventional medical therapy after non-ST-elevation acute myocardial infarction in patients with advanced non-revascularisable coronary artery disease. Colivicchi F, Tubaro M, Mocini D, Genovesi Ebert A, Strano S, Melina G, Uguccioni M, Santini M. Curr Med Res Opin. 2010 Apr 6.
- 2) Usual versus tight control of systolic blood pressure in non-diabetic patients with hypertension (Cardio-Sis): an open-label randomised trial. Cardio-Sis Study Group. Lancet. 2009 Sep 12;374:880.
- 3) The Italian register of cardiovascular diseases: attack rates and case fatality for cerebrovascular events. Palmieri L, Barchielli A, Cesana G, de Campora E, Goldoni CA, Spolaore P, Uguccioni M, Vancheri F, Vanuzzo D, Ciccarelli P, Giampaoli S; Research Group of the Project 'Italian National Register of Coronary and Cerebrovascular Events'. Cerebrovasc Dis. 2007;24(6):530-9.
- 4) Cardiovascular risk factor control among diabetic patients attending community-based diabetic care clinics in Italy. Colivicchi F, Uguccioni M, Ragonese M, Nardozi C, Angotti S, Principe F, Pinto SL, Santini M. Diabetes Res Clin Pract. 2007 Feb;75(2):176-83
- 5) From risk charts to guidelines: tools for evaluation and management of cardiovascular risk. Castello C, Colivicchi F, Sclavo M, Uguccioni M, Ebert AG, Abrignani MG, Faggiano P, Riccio C. Monaldi Arch Chest Dis. 2006 Mar;66(1):20-43.
- 6) Distribution of the global cardiovascular risk in the Italian population: results from the cardiovascular epidemiologic observatory Palmieri L, Trojani M, Vanuzzo D, Panico S, Pilotto L, Dima F, Noce CL, Uguccioni M, Pede S, Giampaoli S; Gruppo di Ricerca dell'Osservatorio Epidemiologico. Ital Heart J Suppl. 2005 May;6(5):279-84.