

## 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 Appuntamento -  
Assemblee Generali - Comitati Settori Farmaceutici -  
Infermatisti -

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).

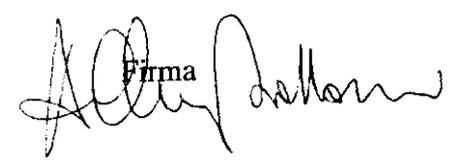
.....  
.....  
.....

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, ASTRAZENECA, 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 ..... DIRIGENTE 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 SANITÀ .....

#### 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).

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

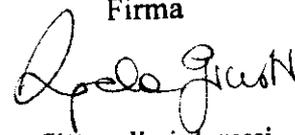
4 - Altri interessi finanziari relativi all'esito di questa Linea Guida (per es. benefici contrattuali di categoria derivanti dall'applicazione di particolari Percorsi Assistenziali)

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

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**



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**

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).

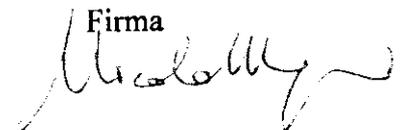
.....  
.....  
.....

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  


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)

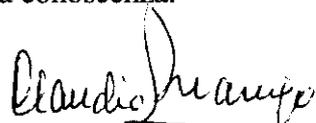
.....  
.....  
.....

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 PISA

Relazioni/presentazioni scientifiche a congressi/incarichi di docenza

..... NOVO-MURDIA. GSK PISA

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).

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/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 

