



METIS
Società scientifica
di medici
di medicina generale
socio unico FIMMG
Piazza G. Mazzoni, 25
00144 Roma
tel. 0654896427
fax 0654896443
metis@fimmg.org
P.I. 0534471005

Corso Pratico di ecografia clinica Modulo III

19 - 20 OTTOBRE 2024

c/o Hotel "IL NOVECENTO"

Via G. V. Menotti, 62 - 33072 Casarsa della Delizia PN

ECM 247-425782

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445)

di

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a SERGIO RICCIOLLI
nato/a a VITO D'ASIO (Prov. PH) il
17-8-86 residente a SEQUALC
(Prov. PH) in via FRULLI S. A.
C.F. ACC SGG56M17 MORSE

In qualità di

- Moderatore
- Relatore,
- Tutor,
- Docente,

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo StatoRegioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara

che negli ultimi due anni **non ha avuto** rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:
(inserire nome azienda)

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

Data 01/08/24

Firma [firma]

Corso Pratico di ecografia clinica Modulo III

19 - 20 OTTOBRE 2024

c/o Hotel "IL NOVECENTO"

Via G. V. Menotti, 62 - 33072 Casarsa della Delizia PN

ECM 247-425782

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445)

di

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a ZADRO GIOVANNI
nato/a a LECCE (Prov. LE) il
28/09/1954 residente a PRAMAGGIORE
(Prov. VE) in via MARTIRI DELLA LIBERTÀ 22
C.F. ZDRGNN54P28E506Q

In qualità di

- Moderatore
- Relatore,
- Tutor,
- Docente,

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo StatoRegioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara

che negli ultimi due anni **non ha avuto** rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:
(inserire nome azienda)

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

Data 14/10/2024

Firma 