

FULL DISCLOSURE STATEMENT

(Sottoscrivere A o B)

Titolo dell'Attività: Collaborazione al portale Internet Progetto Diabete in qualità di*:
ESPERTO MEDICO

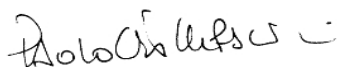
* [esperto medico, esperto psicologo, esperto infermiere professionale, esperto in materia sanitaria specifica, responsabile del Team Medico]

Nome e cognome del collaboratore:

PAOLO CIAMPALINI

A. Io sottoscritto dichiaro di non avere interessi economici o altre relazioni con aziende o altri prodotti commerciali che possano essere riconducibili all'attività in oggetto.

PAOLO CIAMPALINI



ROMA, 24/01/2008

Nome e Cognome

Firma leggibile

Luogo, data

B. Io sottoscritto dichiaro di avere interessi economici o altre relazioni con aziende, altri prodotti commerciali o finanziamenti pubblici che possano essere riconducibili all'attività in oggetto negli ultimi 5 anni.

Questi interessi e/o relazioni sono elencati in seguito:

Azienda/Ente:

Anni interessati:

Azienda/Ente:

Anni interessati:

Azienda/Ente:

Anni interessati:

Azienda/Ente:

Anni interessati:

Azienda/Ente:

Anni interessati:

Nome e Cognome

Firma leggibile

Luogo, data