

DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSI

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di autore dell'Articolo _____

inviato in data _____ per pubblicazione su **Rassegna di Patologia dell'Apparato Respiratorio**, rivista ufficiale dell'Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO) dichiara di

NON AVERE

avuto rapporti di finanziamento alcuno (sovvenzioni, onorari per consulenza, compensi per viaggi a meeting per lo studio o per altri obiettivi, compensi per la partecipazione ad attività di revisione, compensi per la stesura o revisione dell'articolo, ecc.) da soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario per qualsiasi aspetto trattato nell'articolo.

AVERE

avuto rapporti di finanziamento (sovvenzioni, onorari per consulenza, compensi per viaggi a meeting per lo studio o per altri obiettivi, compensi per la partecipazione ad attività di revisione, compensi per la stesura o revisione dell'articolo, ecc.) dai seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario per qualsiasi aspetto trattato nell'articolo (specificare la natura del conflitto di interessi):

In fede,

Data

Firma
