

AUTOCERTIFICAZIONE  
(ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445)  
di  
DICHIARAZIONE

**INQUADRAMENTO GENERALE DELLA PREVENZIONE/CONTINUUM CARDIOVASCOLARE  
05 MAGGIO 2025 – 31 DICEMBRE 2025**

Il/la sottoscritto/a .....Alessio Borrelli..... nato/a a  
.....Napoli..... (Prov ..... ) il .....15/04/1976..... residente a  
.....Roma (Prov ..... ) in via ...Marostica 44.....  
C.F. ....BRRLSS76D15F839C.....

In qualità di

- Moderatore
- X Relatore,
- Tutor,
- Docente,

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

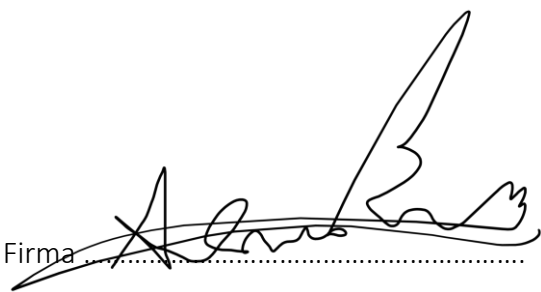
dichiara

X 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 ...24/2/25.....

Firma .....  


AUTOCERTIFICAZIONE  
(ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445)

di

DICHIARAZIONE

**INQUADRAMENTO GENERALE DELLA PREVENZIONE/CONTINUUM  
CARDIOVASCOLARE**

**05 MAGGIO 2025 – 31 DICEMBRE 2025**

Il/la sottoscritto/a IVAN CARONIA  
nato/a a PORTO S. PIETRO (Prov. BG) il  
8.11.1985 residente a BOVATE SCRVA  
(Prov. BG) in via ROMA 59  
C.F. CRVNI85S08G856X

In qualità di  
Moderatore  
 Relatore,  
Tutor,  
Docente,

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni 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 14.2.25

Firma



AUTOCERTIFICAZIONE  
(ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445)  
di  
DICHIARAZIONE

**INQUADRAMENTO GENERALE DELLA PREVENZIONE/CONTINUUM CARDIOVASCOLARE**  
**05 MAGGIO 2025 – 31 DICEMBRE 2025**

Il/la sottoscritto/a Gianmarco Marrocco  
nato/a a Roma (Prov ..rm.....) il 23/04/1990  
residente a palestrina  
(Prov ..rm.....) in via eliano 36  
C.F. MRRGMR90D23H501L

In qualità di

- Moderatore  
 Relatore,  
 Tutor,  
 Docente,

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni 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 15/02/2025

Firma Gianmarco Marrocco

AUTOCERTIFICAZIONE  
(ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445)

di  
DICHIARAZIONE

INQUADRAMENTO GENERALE DELLA PREVENZIONE/CONTINUUM CARDIOVASCOLARE  
05 MAGGIO 2025 – 31 DICEMBRE 2025

#/la sottoscritto/a MECO EUADA  
nato/a a ALBANIA (Prov EE) il  
09/04/1989 residente a FIANO ROTANO  
(Prov RM) in via MILANO, 29  
C.F. MCEDEU89D49Z100R

In qualità di

- Moderatore
- Relatore,
- Tutor,
- Docente,

ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato Regioni 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 26/02/2025

Firma 