

STOG A 92930



# DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI, IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI SOGGETTI CHE COLLABORANO ALLE ATTIVITA' DELL'AIFA

Questo documento consiste di quattro parti, i suoi **Dettagli Personali**, la **Dichiarazione Pubblica di Interessi**, l'**Impegno alla Riservatezza e il Consenso al trattamento dei dati personali**. Tutte le parti devono essere debitamente compilate. Tutte le pagine devono essere firmate e datate. Eventuali campi non pertinenti o applicabili devono essere comunque barrati. Se il documento è compilato a mano, assicurarsi che le informazioni richieste siano scritte in maniera leggibile.

## DETTAGLI PERSONALI

Io, DR **Giuseppe Toffoli**  
 Nazionalità **Italiana**  
 Azienda o Istituzione di appartenenza/riferimento **CRO-IRCCS**  
 Indirizzo professionale **Via Gallini, 2, Aviano, PN**  
 Indirizzo e-mail **gtoffoli@cro.it**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in fede dichiaro di aver preso visione di quanto riportato nella sezione **"DEFINIZIONI ED ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE"** presente nella parte finale del presente documento e di non detenere, a mia conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli di seguito elencati:

Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI<sup>1</sup>

Interessi nell'industria farmaceutica	NO	Attualmente	Da 0 a 3 anni precedenti	oltre 3 anni precedenti
<b>INTERESSI DIRETTI:</b>				
1.1 Impiego per una società: Ruolo esecutivo in una società farmaceutica	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obbligatorio
1.2 Impiego per una società: Ruolo guida nello sviluppo di un prodotto farmaceutico	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> obbligatorio
1.3 Impiego per una società: altre attività	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
2. Consulenza per una società	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
3. Consulente strategico per una società	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
4. Interessi finanziari		<input type="checkbox"/>	<b>X</b>	<input type="checkbox"/> facoltativo
5. Titolarità di un brevetto	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
<b>INTERESSI INDIRETTI:</b>				
6. Sperimentatore principale	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
7. Sperimentatore	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>X</b> facoltativo
9. Interessi Familiari	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> facoltativo

I soggetti che collaborano alle attività dell'AIFA sono tenuti a dichiarare anche gli interessi, diretti o indiretti, del coniuge o del convivente, nonché dei parenti ascendenti e discendenti entro il primo grado di parentela.

Firma: [Firma]

Data: 17.09.2015

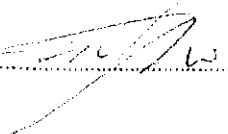
<sup>1</sup> Selezionando una qualsiasi casella nella parte grigia (interessi dichiarati), si dovranno fornire nelle pagine successive informazioni aggiuntive riguardanti l'azienda e i prodotti. Dichiarando un interesse nella tabella ma non fornendo le informazioni pertinenti nelle pagine successive, il modulo sarà restituito affinché venga completato.

**Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI**

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	<b>Periodo di attività</b>	<b>Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento</b>	<b>Prodotti</b> Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha avuto un ruolo di responsabilità	<b>Indicazione terapeutica</b>
<b>1. Impiego in una società</b>	X	X	X	X
	<b>Periodo di attività</b>	<b>Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento</b>	<b>Prodotti</b> Elencare tutti i prodotti per cui Lei ha agito in qualità di consulente ai fini del loro sviluppo	<b>Indicazione terapeutica</b>
<b>2. Consulenza per una società</b>	X	X	X	X
	<b>Periodo di attività</b>	<b>Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento</b>	<b>Area di attività / Prodotto</b>	<b>Indicazione terapeutica</b>
<b>3. Consulente strategico per una società</b>	X	X	X	X
	<b>Periodo di attività</b>	<b>Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento</b>	<b>Tipologia degli interessi finanziari</b>	
<b>4. Interessi finanziari</b>	X	X	X	
	<b>Periodo di attività</b>	<b>Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento</b>	<b>Area di attività / Prodotto</b>	<b>Indicazione terapeutica</b>
<b>5. Titolarità di un brevetto</b>	X	X	X	X

Firma:



Data:

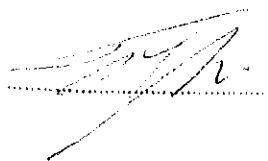
1-7-05-2015

Tabella 2. DETTAGLI DELLA DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (segue)

(da compilare per tutte quelle voci per le quali si è selezionata una casella grigia in Tabella 1, altrimenti barrare comunque la casella ed apporre in calce data e firma)

	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Indicazione terapeutica
6. Sperimentatore principale	x	x	x	x
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Area di attività / Prodotto	Indicazione terapeutica
7. Sperimentatore	x	x	x	x
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
8. Sovvenzioni o altri fondi finanziari	2006-2014	CRO-IRCCS, Aviano	Emolumenti erogati da Pfizer Italia per il progetto "Ruolo di CYP19 Ex11+410G>T e di altri polimorfismi genetici nella risposta al trattamento di prima linea con exemestane in pazienti con carcinoma della mammella metastatico". Sponsor protocollo: CRO Aviano. Ricercatore responsabile: Toffoli Giuseppe.	
	Periodo di attività	Azienda o Istituzione di appartenenza / riferimento	Tipologia dell'interesse	
9. Interessi familiari	x	x	x	

Firma:



Data:

17.05.2015

Oltre agli interessi sopra dichiarati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e delle sanzioni previste all'art.15 del Regolamento per la disciplina dei conflitti di interesse all'interno dell'AIFA, in fede dichiaro di NON DETENERE nessun altro interesse o fatto di cui ritengo debbano essere portati a conoscenza l'AIFA e il pubblico.  
In caso di qualsiasi altro interesse o fatto, specificare di seguito:

**Tabella 1. DICHIARAZIONE PUBBLICA DI INTERESSI (Interessi finanziari):** Socio di PHARMADIAGEN S.R.L., sede legale Via Roveredo 20/B, 33170 PN dal 2009 ad oggi con una quota partecipativa del valore del 3.3% (pari a euro 3000) del capitale sociale.

**Appartenenza a Comitati Etici/ organi di Indirizzo e verifica**

1. Componente del Comitato Indipendente per la Bioetica del Burlo Garofalo -IRCCS (dal 09.01.2013 ad oggi).
2. Componente dell'organo di Indirizzo e verifica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "S. Maria della Misericordia" di Udine (dal 17.05.2011 ad oggi);

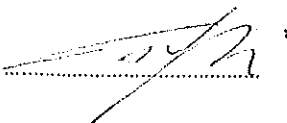
**Coinvolgimento in trials accademici/istituzionali che prevedono finanziamenti pubblici:**

- SEVENTH FRAMEWORK PROGRAMME "Ideas" Specific programme. European Research Council Advanced Grants 2010. Progetto: "Molecular Nanotechnology for Life Science Applications: Quantitative Interactomics for Diagnostics, Proteomics and Quantitative Oncology". Istituto Capofila: Università di Udine . Responsabile Capofila: Giacinto Scoles. Unità accorpata CRO-Aviano responsabile: Giuseppe Toffoli. Durata quinquennale. Delibera CRO-Aviano n. 6/Sc del 12.01.2012.
- Associazione Italiana Ricerca sul Cancro – AIRC 5 x 1000, 2011: Innovative tools for cancer risk assessment and early diagnosis [12214]. Progetto: "Application of Advanced Nanotechnology in the Development of Innovative Cancer Diagnostics Tools". Istituto Capofila: Centro di Riferimento Oncologico di Aviano. Responsabile: Dott. Giuseppe Toffoli. Durata quinquennale. Delibera CRO-Aviano n. 8/Sc del 20.01.2012 e successive.
- FIRB-MIUR - RBAP11ETKA. Progetto: "Approcci nanotecnologici per la teragnostica dei tumori". Istituto Capofila: Università di Trieste. Responsabile: Prof. Maurizio Prato. Unità accorpata CRO-Aviano responsabile: Giuseppe Toffoli. Delibera CRO-Aviano n. 55/Sc del 09.03.2012.
- Regione 2011. Progetto: "Mirata terapia oncologica – MITO". Istituto Capofila: Pharmadiagen SRL. Unità accorpata CRO-Aviano responsabile: Giuseppe Toffoli. Durata biennale: dal 01.12.2011 al 30.06.2014. Delibera CRO-Aviano n. 28/Sc del 28.02.2013.
- Programme/Call: H2020 — H2020-PHC-2014-two-stage. Proposal: 633635 — DiaChemo. Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta. Milano. Responsabile: Silke Krol. Unità accorpata CRO-Aviano responsabile: Giuseppe Toffoli. Durata quadriennale. In attesa deliberazione.

Nel caso ci fosse qualsiasi cambiamento a quanto sopra dichiarato dovuto alla mia acquisizione di interessi aggiuntivi, sarà mia cura notificarli prontamente all'AIFA e compilare una nuova Dichiarazione di Interessi specificando i cambiamenti.

Questa dichiarazione non mi esenta dall'obbligo di dichiarare qualsiasi potenziale conflitto di interesse che si dovesse presentare all'inizio o nel corso di qualsiasi attività dell'AIFA alla quale io parteciperò.

Firma:



Data:

17.09.2015

Parte riservata all'AIFA

I conflitti d'interesse sono classificati in 3 categorie:

- a) Interessi diretti: agli interessi diretti è attribuito il più alto livello di rischio (livello 3);
- b) Interessi indiretti: agli interessi indiretti un livello di rischio intermedio (livello 2);
- c) Nessun interesse dichiarato: viene assegnato il livello di rischio basso nell'ipotesi in cui non sia dichiarato alcun interesse (livello 1).

Livello di rischio assegnato dal valutatore:

☐ Livello 3

☒ Livello 2

☐ Livello 1

NOTE E COMMENTI

Roma, 20/9/15  
Il valutatore

Nome Cognome (stampatello)

Il Comitato per la valutazione  
dei conflitti d'interesse (COI)

Firma autografa

Il Presidente

Data

Luca Pani