

DICHIARAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSI

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di Autore/Autrice dell'Articolo _____
inviato in data _____ per pubblicazione sulla rivista **TABACCOLOGIA**, organo
ufficiale della Società Italiana di Tabaccologia (SITAB), edita da SINTEX SERVIZI S.r.l.

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,

Luogo e data

Firma
