

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena Policlinico Servizio Ricerca e Innovazione	CONFLITTO DI INTERESSI NELLA UNITÀ DI FASE I (CENTRALE-OPERATIVA) E NEL CLINICAL TRIAL QUALITY TEAM	SRI PS05 Rev. 0 / 2016 Pag 7/8
---	---	--

DICHIARAZIONE PUBBLICA SUL CONFLITTO DI INTERESSI (vs 0 del 08/01/2016)

Nome ROBERTO

Cognome D'AMICO

Qualifica PROFESSORE ASSOCIATO DI STATISTICA MEDICA

Ente di appartenenza UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Si prega di elencare di seguito ogni eventuale interesse nell'industria farmaceutica (se necessario utilizzare più moduli).

Impegno nell'industria farmaceutica nel corso degli ultimi cinque anni: NESSUNO

- Tutte le attività svolte (direttamente o indirettamente) per ditte farmaceutiche (o per loro conto, in questo caso specificare il proprio ruolo e le attività svolte e indicare il nome del prodotto e la natura del lavoro svolto), sia che tali attività abbiano comportato o meno remunerazione regolare o occasionale, in denaro oppure in natura, fra le quali:
 - Partecipazione al processo decisionale interno di una ditta farmaceutica (per es. partecipazione al consiglio di amministrazione, direzione esecutiva o non esecutiva);
- Appartenenza permanente o temporanea al personale di una ditta farmaceutica. Altre attività svolte all'interno di una ditta farmaceutica (per es. tirocinio) sono ugualmente soggette a dichiarazione;
- Lavoro di consulenza o di altro genere, appaltato da ditte farmaceutiche

Interessi finanziari nel capitale di un'industria farmaceutica: NESSUNO

Nome dell'industria:

Tipo di azione: Numero di azioni:

Altri rapporti con l'industria farmaceutica: NESSUNO

- Ogni tipo di assistenza e sostegno ricevuto dall'industria durante i precedenti 5 anni, comprendente o meno i benefici pecuniari o materiali, diretti o indiretti del tipo:
 - Borse di studio o di ricerca istituite dall'Industria

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena Policlinico Servizio Ricerca e Innovazione	CONFLITTO DI INTERESSI NELLA UNITÀ DI FASE I (CENTRALE-OPERATIVA) E NEL CLINICAL TRIAL QUALITY TEAM	SRI PS05 Rev. 0 / 2016 Pag 8/8
---	---	--

- o Fellowship o sponsorizzazioni sovvenzionate dall'industria farmaceutica.

.....

 Altri interessi o fatti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare (i componenti del nucleo familiare sono: il coniuge, il/la compagno/a e i figli a carico che vivono sotto lo stesso tetto dell'interessato (*non è necessario menzionare il nome di tali persone*)): **NESSUNO**

.....

 Il sottoscritto dichiara di non detenere, a sua conoscenza, altri interessi diretti o indiretti nell'industria farmaceutica oltre a quelli menzionati.

Dichiara inoltre che si impegna a presentare una nuova dichiarazione pubblica di conflitto di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza.

Inoltre, il sottoscritto autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena nella sezione dedicata.

In fede

Roberto D'Amico

Data

11/01/2017

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	D'AMICO ROBERTO
Indirizzo	VIA DELLA MANIFATTURA DEI TABACCHI 39/3, 41121 MODENA
Telefono	+39 059 224340
Fax	
E-mail	roberto.damico@unimore.it
Nazionalità	Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 2015 –	Professore Associato di Statistica Medica, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia Dipartimento di Medicina Diagnostica, Clinica e di Sanità Pubblica –Università di Modena e Reggio Emilia
Dal 2014 –	Membro del Comitato Etico Provinciale di Reggio Emilia
Dal 2012 –	Direttore del Centro Cochrane Italiano
Dal 2005 al 2014	Ricercatore di Statistica Medica, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia Dipartimento di Medicina Diagnostica, Clinica e di Sanità Pubblica –Università di Modena e Reggio Emilia
Dal 2002 al 2013	Membro del Comitato Etico Provinciale di Reggio Emilia, USL Città di Bologna
Dal 2002 al 2004	Assegnista di Ricerca, Cattedra di Statistica Medicina Facoltà di Medicina, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Dal 2000 al 2001	Consulente Metodologico presso il CeVEAS (Centro per la Valutazione dell'Efficacia dell'Assistenza Sanitaria), Azienda USL Modena
Dal 1999 al 2000	Consulente metodologico EAG (Economists Advisory Group), Londra
Dal 1998 al 2000	Ricercatore statistico Centre for Statistics in Medicine, Oxford
Dal 1994 al 1997	Borsista Dipartimento di Epidemiologia Clinica, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2005	Dottorato di Ricerca in Sanità Pubblica Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
1997	Diploma in Ricerca Farmacologica Istituto di Ricerche Farmacologiche, Mario Negri, Milano

*Pagina 1 - Curriculum vitae di
[D'Amico Roberto]*

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

1993

Laurea in Scienze Statistiche e Demografiche
Università degli Studi, La Sapienza, Roma

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da certificati e diplomi
ufficiali.*

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

BUONO

Buono

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

IL DOTT. ROBERTO D'AMICO È:

- DIRETTORE DEL CENTRO COCHRANE ITALIANO, UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA
- DIRETTORE SCIENTIFICO DEL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN STATISTICA APPLICATA AI QUESITI CLINICI, UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA (7 EDIZIONI)
- DIRETTORE SCIENTIFICO DEL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN REVISIONI SISTEMATICHE E META-ANALISI COCHRANE, UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA (3 EDIZIONI)

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

OTTIMA CONOSCENZA DEL SOFTWARE STATISTICO STATA

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 1 Febbraio 2016

Firma *Roberto D'Amico*