



Il sottoscritto: **LUCA ENRICO DEGANI**

Nato/a a: _____ i

Residente in: _____ Via. _____

C.F.: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Dipendente Libero Professionista Convenzionato Altro

Ente di appartenenza: **ordine avvocati di milano**

Professione: **avvocato** (vedi tabella B qui di seguito)

Disciplina: _____ (vedi tabella C qui di seguito)

In qualità di:

Responsabile Scientifico

Docente

Relatore

Tutor

All'evento (tipologia formativa): **Formazione residenziale classica**

Dal Titolo: **GESTIONE DEL FASCICOLO SOCIO SANITARIO: DOCUMENTAZIONE
SOCIOSANITARIA. ASPETTI MEDICO LEGALI**

Data: **4 ottobre 2018**

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

L'assenza di conflitto di interessi rispetto all'evento (titolo corso) "GESTIONE DEL FASCICOLO SOCIO SANITARIO: DOCUMENTAZIONE SOCIO SANITARIA. ASPETTI MEDICO LEGALI" ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326;

Che sussistono rapporti economici rilevanti con l'azienda commerciale " // " sponsor dell'evento stesso.

In fede,

Data, **12/09/2018**

Firma _____

1 | Dichiarazione relativa al conflitto di interesse