



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  
SOCIO SANITARIA. 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