



**Il sottoscritto:** Orsola Cardin

**Nato/a a:** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente in:** \_\_\_\_\_ **Via:** \_\_\_\_\_

**C.F.:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** X **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Dipendente** x  **Libero Professionista**  **Convenzionato**  **Altro**

**Ente di appartenenza:** \_\_\_\_\_

**Professione:** Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva TNPEE (vedi tabella B qui di seguito)

**Disciplina:** Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva TNPEE (vedi tabella C qui di seguito)

**In qualità di:**

**Responsabile Scientifico**

**Docente**

**Relatore**

**Tutor**

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

**Dal Titolo:** **INTERVENTI ASSISTITI CON GLI ANIMALI: NORMATIVA ED ESPERIENZE IN CAMPO**

**Data:** 11 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) "INTERVENTI ASSISTITI CON GLI ANIMALI: NORMATIVA ED ESPERIENZE IN CAMPO"** 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, 9.09.2018