**Il sottoscritto:** Fabrizio GAMBARO

**Nato/a a:** **il**

**Residente in:** **Via:**

**C.F.:**

**Telefono:** **Fax:** ***E-mail:***

☐ **Dipendente** ☒ **Libero Professionista** ☐ **Convenzionato** ☐ **Altro**

**Ente di appartenenza: Università Cattolica del Sacro Cuore di MILANO**

**Professione:** Docente Universitario (vedi tabella B qui di seguito)

**Disciplina:** Laurea in Pedagogia (vedi tabella C qui di seguito)

**In qualità di:**

**Responsabile Scientifico** ☐

**Docente** ☒

**Relatore** ☐

**Tutor** ☐

**All'evento (tipologia formativa):** Corso

**Dal Titolo: PROGRAMMAZIONE INTEGRATA DEI SERVIZI SOCIOSANITARI: ANALISI DEL BISOGNO ED EROGAZIONE DEI SERVIZI**

**Data:** 20 novembre, 5 e 11 dicembre 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) " PROGRAMMAZIONE INTEGRATA DEI SERVIZI SOCIOSANITARI: ANALISI DEL BISOGNO ED EROGAZIONE DEI SERVIZI " 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, 20 novembre 2018

Firma _____