

Il sottoscritto: CASIRAGHI SIMONE

Nato/a a: _____ il _____

Residente in: _____ Via: _____

C.F.: _____

Telefono: _____ Fax: // E-mail: _____

Dipendente Libero Professionista Convenzionato Altro

Ente di appartenenza: _____

Professione: M (vedi tabella B qui di seguito)

Disciplina: 63 (vedi tabella C qui di seguito)

In qualità di:

Responsabile Scientifico

Docente

Relatore

Tutor

All'evento (tipologia formativa): Formazione residenziale - Corso

Dal Titolo: **ATTIVITÀ MOTORIA: NUOVE SFIDE PER LA PREVENZIONE DELLE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI E LA PROMOZIONE DELLA SALUTE**

Data: 14 dicembre 2018

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

DICHIARA

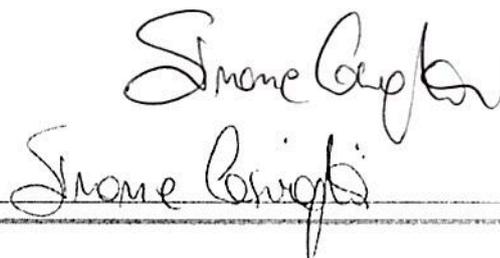
L'assenza di conflitto di interessi rispetto all'evento (titolo corso) "ATTIVITÀ MOTORIA: NUOVE SFIDE PER LA PREVENZIONE DELLE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI E LA PROMOZIONE DELLA SALUTE" ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25 novembre 2003, n. 326;

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

In fede,

Data, 12/12/2018

Firma



1 Dichiarazione relativa al conflitto di interesse