

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza	Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali Sviluppo Risorse Umane Formazione e Valutazione Risorse Umane Monza: Tel. 039/2384289 - 4288 Lecco: Tel. 0341/482517 - 2250 E-mail: formazione@ats-brianza.it	MODULO GESTIONE DEL PIANO DI FORMAZIONE DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSE	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto: **BONETTI FULVIO**
 Nato/a a: **il BARLASSINA 26.04.1961**
 Residente in: **Via: BARLASSINA v. MAZZINI 38**
 C.F.: **BNFFW61D26A668H**
 Telefono: **Fax: E-mail: 333 8555877 fulvio.bonetti@un.it**

Dipendente Libero Professionista Convenzionato Altro

Ente di appartenenza: **ATS BRIANZA**

Professione: **1** (vedi tabella B qui di seguito) **MEDICO CHIRURGO**

Disciplina: **58** (vedi tabella C qui di seguito) **MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)**

In qualità di:

Responsabile Scientifico
 Docente
 Relatore
 Tutor

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

Dal Titolo: **VACCINAZIONI: CULTURA, COLLABORAZIONE E RESPONSABILITA' CONDIVISE**
 data : **7 ottobre 2017**

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) "VACCINAZIONI: CULTURA, COLLABORAZIONE E RESPONSABILITA' CONDIVISE" 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, **BARLASSINA**

Data, **20.09.2017**

Firma _____

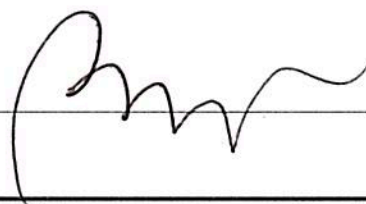


TABELLA B

1 | Dichiarazione relativa al conflitto di interesse