



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	 <small>Comitato di Gestione per la Qualità del Servizio</small>
---	--	--	--

Il sottoscritto: casavola gualtiero

Nato/a a: milano **il** 05.06.1973

Residente in: gorgonzola **Via:** dante 1/b

C.F.: csvgr73h05f205n

Telefono: 3497729523 **Fax: //** **E-mail:** gcasavola@ats-milano.it

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

Ente di appartenenza: ATS Milano città metropolitana

Professione: 23

Disciplina: 105

In qualità di:

Responsabile Scientifico

Docente

Relatore

Tutor

All'evento (tipologia formativa): Corso

Dal Titolo: **ETICETTATURA DEGLI ALIMENTI E APPROFONDIMENTI
 REG. UE 1169/2011**

DATA : 24 novembre 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) " ETICETTATURA DEGLI ALIMENTI E APPROFONDIMENTI REG. UE 1169/2011 " 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, 14.11.17

Firma



1 | Dichiarazione relativa al conflitto di interesse