## 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

## GESTIONE DEL PIANO DI FORMAZIONE DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSE



MODULO

Il sottoscritto: Baruffini Adria	ina		
Nato/a a: Ponte in Valtellina	il 30/0	il 30/01/1950	
Residente in: Lecco	Via: Bel	Via: Belvedere 35	
<b>C.F.:</b> BRFDRN50A70G829U			
<b>Telefono:</b> 3492885754	Fax:	E-mail: abaruffini@libero.it	
Dipendente Libero Profe	ssionista 🗌 Co	nvenzionato 🗌 Altro X	
Ente di appartenenza:			
Professione:	(vedi tabella B qui o	di seguito)	
Disciplina: (vedi tabella C qui di seguito)			
In qualità di:			
Responsabile Scientifi	co 🗆		
Docente Docente			
Relatore			
Tutor			
Tutoi	Ш		
All'evento (tipologia formati	va): Convegno		
Dal Titolo: POPOLAZION	E MIGRANTE	: COSTRUIRE LA RETE	
Data: 1°edizione: 2 dicembre	2017 - 2°edizio	one: 16 dicembre 2017	
	asci dichiarazion	i mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle	
Leggi speciali in materia,	DI	CHIARA	
	di interessi risp ensi e per gli effe	petto all'evento (titolo corso) " <u>POPOLAZIONE MIGRANTE</u> : etti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in	
Che sussistono rapporti eco stesso.	onomici rilevanti	con l'azienda commerciale " // " sponsor dell'evento	
In fede,			
Data, 28/11/2017		Firma Adriana Baruffini	
		Ole une Genffer	
	*	- July	

Dichiarazione relativa al conflitto di interesse