

**DICHIARAZIONE RELATIVA
AL CONFLITTO D'INTERESSE****Il sottoscritto:** Alessandra Sartori**Nata a:** Milano **il** 24.12.1973**Residente in:** Milano **Via:** Medeghino 31**C.F.:** SRTLSN73T64F205V**Telefono:** 02/36535405; 3475013426 **Fax:** 02/36535405 **E-mail:** alessandra.sartori@unicatt.it☐ **Dipendente** ☐ **Libero Professionista** ☐ **Convenzionato** ☒ **Altro Docente a contratto****Ente di appartenenza:** Università Cattolica del Sacro Cuore**Professione:** ALTRO (vedi tabella B)**Disciplina:** ALTRO (vedi tabella C)**N.B.** Le tabelle B e C sono pubblicate sul Sito WEB ASL – Servizi ai cittadini – Formazione – Piano di Formazione**In qualità di:****Responsabile Scientifico** ☐**Docente** ☒**Relatore** ☐**Tutor** ☐**All'evento (tipologia formativa):** Corso**Dal Titolo:** Smart Working**Data:** 28/04/2016

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) “Smart working”**
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, 29/03/2016

Firma