



**DICHIARAZIONE RELATIVA
AL CONFLITTO D'INTERESSE**

Il sottoscritto: Egidio Riva

Nato/a a: Monza **il** 13/11/1975

Residente in: Monza **Via:** Pindemonte n. 10

C.F.: RVIGDE75S13F704I

Telefono: 3936662507 **Fax:** *E-mail: egidio.riva@unicatt.it*

X ☐ **Dipendente** ☐ **Libero Professionista** ☐ **Convenzionato** ☐ **Altro**

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 X ☐

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

X ☐ **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;



**DICHIARAZIONE RELATIVA
AL CONFLITTO D'INTERESSE**

☐ **Che sussistono rapporti economici rilevanti con l'azienda commerciale “ _____ ” sponsor dell'evento stesso.**

In fede,
Data, 29/03/2016

Firma