



**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](mailto: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:** Confronto Alleanze Locali Conciliazione Lecco e Monza

**Data:** 04/05/2016

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) "Confronto Alleanze Locali Conciliazione Lecco e Monza"** 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