

Il sottoscritto: **RONCHI ALBINO DIONISIO**Nato/a a: **BELLUSCO** il **23-6-1958**Residente in: **BELLUSCO** Via: **GIOVANNI 23 n. 6**C.F.: **RNCLMD58H23A759U**Telefono: **039/623122** Fax: E-mail: **albino.dionisi@chiesi.it**☐ Dipendente ☐ Libero Professionista ☒ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza:

Professione: (vedi tabella B)

Disciplina: (vedi tabella C)

N.B. Le tabelle B e C sono pubblicate sul Sito [www.ats.brianza.it](http://www.ats.brianza.it)

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐Docente ☐Relatore ☒Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa): Convegno

Dal Titolo: **LA TELEMEDICINA A SUPPORTO DEL PAZIENTE CRONICO**

Data: 5 novembre 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) "LA TELEMEDICINA A SUPPORTO DEL PAZIENTE CRONICO" 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** "Chiesi Farmaceutici Spa" sponsor dell'evento stesso.

In fede,

Data, 2 novembre 2016

Firma