


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza	Formazione e Sviluppo Risorse Umane Monza: Tel. 039/2384288 – 039/2384226 Fax: 039/2384839 E-mail: formazione@ats-brianza.it - formazioneesterna@ats-brianza.it Lecco: Tel. 0341/482517 – 0341/482250 Fax: 0341/482725 E-mail: formazione@asl.lecco.it	DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSE 
--	---	---

Il sottoscritto: Claudio RENZETTI

Nato/a a: ORVIETO il 05.01.1948

Residente in: TORINO Via: MICHELE BUNIVA, 2

C.F.: RNZCLD48A05G148J

Telefono: 3479338103 **Fax:** **E-mail:** claudiorenzetti@libero.it

☐ Dipendente ☒ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza:

Professione: Altro (sociologo) (vedi tabella B)

Disciplina: 99 (vedi tabella C)

N.B. Le tabelle B e C sono pubblicate sul Sito www.ats.brianza.it

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐

Docente ☐

Relatore ☒

Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa): Convegno

Dal Titolo: BRUCIARE I TEMPI, RIPARARE I DANNI

Data: 21 settembre 2016

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

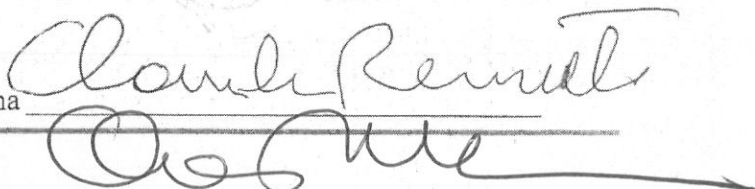
DICHIARA

☒ **L'assenza di conflitto di interessi rispetto all'evento** (titolo corso) “ BRUCIARE I TEMPI, RIPARARE I DANNI ”
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, 5 luglio 2016

Firma



1 Dichiarazione relativa al conflitto di interesse