

**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:** CRISTINA TENTORI**Nato/a a:** LECCO**il** 17/03/1968**Residente in:** GALBIATE**Via:** REGINA MARGHERITA**C.F.:** TNTCST68C57E507C**Telefono:****Fax:****E-mail:** cristina.tentori@gmail.com☒ **Dipendente** ☐ **Libero Professionista** ☐ **Convenzionato** ☐ **Altro****Ente di appartenenza:** ASST LECCO - Ospedale Manzoni di LECCO**Professione:** 14 (vedi tabella B)**Disciplina:** 85 (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):** Corso**Dal Titolo:** ETICA E DEONTOLOGIA PROFESSIONALE PER LE PROFESSIONI
SANITARIE E SOCIALI**Data:** Quinta edizione: 21 ottobre 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) “ ETICA E DEONTOLOGIA PROFESSIONALE PER LE PREOFESIONI SANITARIE E SOCIALI ” 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, 21 ottobre 2016

Firma