

**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:** Giuseppe Cersosimo**Nato/a a:** ModugnoModugno (BA) **il** 02/08/1966**Residente in:** Milano **Via:** Pinamonte da Vimercate 7**C.F.:** CRSGPP66M02F262T**Telefono:** 3358368633 **Fax:** 0297069685 **E-mail:** giuseppe.cersosimo@coopcrea.org☒ **Dipendente** ☐ **Libero Professionista** ☐ **Convenzionato** ☐ **Altro****Ente di appartenenza:** CREA Soc. Coop. Sociale ONLUS**Professione:** Psicologo (vedi tabella B)**Disciplina:** Psicoterapia (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:** LA RELAZIONE DI AIUTO NEL RAPPORTO MCA-ASSISTITO E NELLE
URGENZE PSICOLOGICHE**Data:** 13 ottobre 2016Consapevole 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 RELAZIONE DI AIUTO NEL
RAPPORTO MCA- ASSISTITO E NELLE URGENZE PSICOLOGICHE " 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, 05/09/2016

Firma

1

Dichiarazione relativa al conflitto di interesse