

Il sottoscritto: ANTONIO VITTA
Nato/a a: BENGA il 12/06/58
Residente in: MONZA DI LOMBARDIA Via: SSV APRILE 50/A
C.F.: VITNTN58H12A734W
Telefono: Fax: E-mail: ANTONIO_VITTA@REGIONE.LOMBARDIA.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

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐
Docente ☒
Relatore ☐
Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa): Corso

Dal Titolo: **BENESSERE ANIMALE E IGIENE DELLE PRODUZIONI ZOOTECHNICHE**

Data: 16 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) "BENESSERE ANIMALE E IGIENE DELLE PRODUZIONI ZOOTECHNICHE" 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, 24 ottobre 2016

Firma _____

