



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.itDICHIARAZIONE
RELATIVA AL CONFLITTO
D'INTERESSE

Il sottoscritto: MICHELAZZI MANUELA

Nato/a a: MILANO il 29-04-1966

Residente in: COSANO MILANINO Via: PRIMAVERA n° 3

C.F.: MCHNNL66D69F205C

Telefono: 339/6436779 Fax: E-mail: MANUELA.MICHELAZZI @ QUEST.UNIMI.IT

☐ Dipendente ☒ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza:

Professione: (vedi tabella B) VETERINARIA

Disciplina: (vedi tabella C) ETOLOGIA

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: VALUTAZIONE COMPORTAMENTALE DEL CANE PERICOLOSO

Data: 29 settembre e 6 ottobre 2016

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

DICHARA

☒ L'assenza di conflitto di interessi rispetto all'evento (titolo corso) " VALUTAZIONE COMPORTAMENTALE DEL CANE PERICOLOSO "

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, 29/09/2016

Firma