

DICHIARAZIONE RELATIVA  
AL CONFLITTO D'INTERESSE

Il sottoscritto: Paolo Prosdocimi

Nato/a a: Monselice (PD) il 19/11/1987

Residente in: Bergamo (BG) Via: A. Fantoni n. 12

C.F.: PRSPLA87S19F382G

Telefono: 035/2492241 Fax: 035/4137715 E-mail: contabilita1@studiomontanelli.it

☐ Dipendente ☒ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza: STUDIO MONTANELLI

Professione: Dottore Commercialista (vedi tabella B)

Disciplina: (vedi tabella C)

N.B. Le tabelle B e C sono pubblicate sul Sito WEB ASL – Servizi ai cittadini – Formazione – Piano di Formazione

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐Docente ☒Relatore ☐Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa): Corso

Dal Titolo: EVOLUZIONE DEL SISTEMA SOCIO-SANITARIO LOMBARDO

Data: 1^ ed. 1, 8 e 24 marzo 2016 3^ ed. 10, 15 e 29 marzo 2016

2^ ed. 2, 9 e 23 marzo 2016 4^ ed. 16, 22 e 31 marzo 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 "Evoluzione del Sistema Socio - Sanitario Lombardo" 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,  
Bergamo,

Firma