



**DICHIARAZIONE RELATIVA
AL CONFLITTO D'INTERESSE**

Il sottoscritto: Marco Ubezio

Nato/a a: NOVARA il 01/07/1978

Residente in: MILANO Via: VIA PAVIA 6

C.F.: BZUMRC78L01F952Y

Telefono: 02-45495162

Fax: 02-45495165 **E-mail:** marco.ubezio@studiodegani.net

☐ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Professione: (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: dal 1° marzo al 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 (titolo corso)** "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,

Data: 22/02/16

Firma _____

1 Dichiarazione relativa al conflitto di interesse