

DICHIARAZIONE RELATIVA
AL CONFLITTO D'INTERESSEIl sottoscritto: **Domenico Guerriero**Nato/a a **ADRIANO** il **31/1/1969**Residente in: **MONZA** Via: **FONNI, 2**C.F.: **GRDNC69A31A509X**Telefono: **035 7786649**

Fax:

E-mail: **assessore.guerriero@monza.mb.it**☒ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ AltroEnte di appartenenza: **INPS MONZA**Professione: **FUNZIONARIO** (vedi tabella allegata)Disciplina: **RECUPERO CREDITI** (vedi tabella allegata)

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐Docente ☐Relatore ☒Tutor ☐All'evento (tipologia formativa): **Convegno**Dal Titolo: **CONVEGNO CONCILIAZIONE FAMIGLIA-LAVORO: INSIEME SI PUO' – Risultati, Buone Prassi e Prospettive Future**Data: **26/05/2016**

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 **"CONVEGNO CONCILIAZIONE FAMIGLIA-LAVORO: INSIEME SI PUO' – Risultati, Buone Prassi e Prospettive Future"** "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, **26.05.2016**.

Firma