

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza	Formazione e Sviluppo Risorse Umane Monza: Tel. 039/2384288 – 039/2384226 Fax: 039/2384839 <i>E-mail: formazione@ats-brianza.it - formazioneeesterna@ats-brianza.it</i> Lecco: Tel. 0341/482517 – 0341/482250 Fax: 0341/482725 <i>E-mail: formazione@asl.lecco.it</i>	DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSE  <small>Sistema di Gestione per la Qualità Certificato secondo la norma ISO 9001:2008</small>
--	--	---

Il sottoscritto: Pietro Enzo Vigorelli

Nato/a a: Ponte di Legno (BS) **il** 05 09 1948

Residente in: Milano **Via:** Giovanni da Procida 37

C.F.: VGRPRN48P05G844B

Telefono: 02313301 - 3331710550 **Fax:** *E-mail: pietro.vigorelli@gruppoanchise.it*

X Libero Professionista

Ente di appartenenza:

Professione: medico (1) (vedi tabella B)

Disciplina: psichiatria (25) (vedi tabella C)

In qualità di Relatore

All'evento (tipologia formativa): Convegno

Dal Titolo: CONTENZIONE E ALZHEIMER

Data: 21 settembre 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) "CONTENZIONE E ALZHEIMER" 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 NON sussistono rapporti economici rilevanti con l'azienda commerciale** " // " sponsor dell'evento stesso.

In fede,

Data, 12.08 .2016

Firma

