

**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.it**DICHIARAZIONE
RELATIVA AL CONFLITTO
D'INTERESSE**

Il sottoscritto:

ANNA VIUGLI

Nato/a a:

Mil 27-07-1958

Residente in:

Via: VESCURIA 7, CALCO

C.F.:

VLLNNA58L67F205Z

Telefono:

Fax:

E-mail:

3356563543

anna.viugli@gmail.com

☐ Dipendente ☐ Libero Professionista ☒ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza:

ATS BRIANZA

Professione:

(vedi tabella B)

MEDICO - CHIRURGO

Disciplina:

(vedi tabella C)

PEDIATRA

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): Convegno

**Dal Titolo: L'ASSISTENZA ALLA FAMIGLIA E IL RAPPORTO TRA PDF E MMG:
DISCONTINUITA', CONTIGUITA' O PROGETTO CONDIVISO?**

Data: 24 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) “ _____ ”

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,

24/09/2016

Firma