



Il sottoscritto:

Nato/a a:

CASTELLI Giuseppe
LIVATA - AG - il 14-10-1952

Residente in:

VIA CARLIE F Via: 20045 CUSANO MILANNO (MI)

C.F.:

CSTGPP 52R14 E 573 V

Telefono:

318-617460 Fax:

E-mail: giuseppe.castelli@aat-vicenate.it

☒ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza:

AIST VICENATE

Professione:

(vedi tabella B)

GIURISTE PSICOLOGO

Disciplina:

(vedi tabella C)

PSICOTERAPIA

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: LO SPORT NELLA dis-ABILITA' E LE ABILITA' NELLO SPORT

Data: 2 dicembre 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) " LO SPORT NELLA dis-ABILITA' E LE ABILITA' NELLO SPORT " 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, 2 dicembre 2016

Firma