

Il sottoscritto: **TENTORI CRISTINA**Nato/a a: **LECCO** il **17/3/1968**Residente in: **GALBIATE** Via: **REGINA MARGHERITA**C.F.: **TNTCST08CS7E507E**Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: **cristina.tentori@gmail.com**☒ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza:

Professione: (vedi tabella B) **INFERMIERA**

Disciplina: (vedi tabella C)

N.B. Le tabelle B e C sono pubblicate sul Sito [www.ats.brianza.it](http://www.ats.brianza.it)

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐Docente ☒Relatore ☐Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa): Corso

Dal Titolo: **ETICA E DEONTOLOGIA PROFESSIONALE PER LE PROFESSIONI  
SANITARIE E SOCIALI**

Data: Prima edizione: 16 settembre 2016

Seconda edizione: 23 settembre 2016

Terza edizione: 28 settembre 2016

Quarta edizione: 7 ottobre 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) "ETICA E DEONTOLOGIA  
PROFESSIONALE PER LE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI"** 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, 29 agosto, 2016

Firma