

Il sottoscritto: **ERIO BARTOLACCINI**

Nato/a a: **SESTO CALENDE** il **28.3.1951**

Residente in: **BERNAREGGIO** Via: **E. DE AMICIS 52**

C.F.: **BRTREI51C281496Q**

Telefono: **333834985** Fax:

E-mail: **eribart@alice.it**

☒ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza: **ASST NORD MILANO**

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

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): **Convegno**

Dal Titolo: **LA RELAZIONE DI AIUTO NEL RAPPORTO MCA-ASSISTITO E NELLE  
URGENZE PSICOLOGICHE**

Data: **13 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) "LA RELAZIONE DI AIUTO NEL RAPPORTO MCA-ASSISTITO E NELLE URGENZE PSICOLOGICHE" 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, **13/10/2016**

Firma 