

**Formazione  
e Sviluppo Risorse Umane**

Monza: Tel. 039/2384288 – 039/2384226

Fax: 039/2384839

E-mail: [formazione@ats-brianza.it](mailto:formazione@ats-brianza.it) - [formazioneesterna@ats-brianza.it](mailto:formazioneesterna@ats-brianza.it)

Lecco: Tel. 0341/482517 – 0341/482250

Fax: 0341/482725

E-mail: [formazione@asl.lecco.it](mailto:formazione@asl.lecco.it)**DICHIARAZIONE  
RELATIVA AL CONFLITTO  
D'INTERESSE****Il sottoscritto:** VALENTINA GHETTI**Nato/a a:** MILANO**il** 06.09.1976**Residente in:** CESANO MADERNO**Via:** PELLICCI 24**C.F.:** GHTVNT76P46F205I**Telefono:** 349.2723227 **Fax:****E-mail:** [vgheff@rsonline.it](mailto:vgheff@rsonline.it)☐ Dipendente ☒ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro**Ente di appartenenza:** ISTITUTO per LA RICERCA Sociale**Professione:** (vedi tabella B)**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:** ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO:**identità, integrazione e comunicazione****Data:** 16 dicembre 2016 e 17 gennaio 2017

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)** " ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO: identità, integrazione e comunicazione " 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, 16 dicembre 2016

Firma Valentina Ghetti