



## DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSE

Il sottoscritto: VERZOLLA MASSIMO

Nato/a a: MONZA

il 21/9/69

Residente in: MONZA

Cap: 20900

Via: CASATI 13

C.F.: VRZMSM69P21F704Q

Telefono: 039324182

Fax: 0285788381

E-mail: mverzolla@ats-milano.it

☒ Dipendente ☐ Libero Professionista ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza: ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

Professione: Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro COD. 23

Disciplina: Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro COD. 105

N.B. : vedi tabella DISCIPLINE allegata

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐

Docente ☒

Relatore ☐

Tutor ☐

All'evento: Corso

Dal Titolo: MODALITÀ DI INTERVENTO NEI CASI DI SOSPETTA INTOSSICAZIONE DA FUNGHI, PROCEDURE E PROTOCOLLI OPERATIVI

Data: 27 maggio 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 "MODALITÀ DI INTERVENTO NEI CASI DI SOSPETTA INTOSSICAZIONE DA FUNGHI, PROCEDURE E PROTOCOLLI OPERATIVI" 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 "I" sponsor dell'evento stesso.

In fede,

Data, 16 maggio 2016

Firma