

**DICHIARAZIONE RELATIVA
AL CONFLITTO D'INTERESSE**

Il sottoscritto: BOLOGNANI FEDERICA

Nato/a a: LECCO **il** 13/11/1987

Residente in: CREMENO **Via:** VILLAGGIO CAPANNINE, 19

C.F.: BLGFRC87S53E507V

Telefono: 349/3303096 **Fax:** **E-mail:** federica.bolognani@gmail.com

☐ Dipendente ☒ **Libero Professionista** ☐ Convenzionato ☐ Altro

Ente di appartenenza: UFFICIO DI PIANO – AMBITO DI BELLANO

Professione: ALTRO (vedi tabella B)

Disciplina: ALTRO(vedi tabella C)

N.B. Le tabelle B e C sono pubblicate sul Sito WEB ASL – Servizi ai cittadini – Formazione – Piano di Formazione

In qualità di:

Responsabile Scientifico ☐

Docente ☐

Relatore ☒

Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa): Convegno

Dal Titolo: CONCILIAZIONE FAMIGLIA LAVORO: INSIEME SI PUO' – Risultati, Buone Prassi e Prospettive Future

Data: 26/05/2016

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) "CONCILIAZIONE FAMIGLIA LAVORO: INSIEME SI PUO' – Risultati, Buone Prassi e Prospettive Future"** 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, 01/04/2016

Firma

