



Struttura di Formazione

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO D' INTERESSI

Oggetto: Evento Formativo/PFA.....

Titolo:

Data e sede di svolgimento.....

Il sottoscritto.....nato il.....a.....

e residente a.....in Via.....

* Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

ai sensi dell'art. 48, comma 25 del D. Leg.vo 269/2003, convertito in Legge 25 novembre 2003, n. 326, che non sussiste alcuna incompatibilità o conflitto d'interessi a partecipare all'evento in oggetto in qualità di:

- Responsabile scientifico
- Moderatore
- Relatore
- Tutor

Inoltre, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, autorizza l'utilizzo dei dati stessi per i fini ECM e la pubblicazione del proprio curriculum nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a tutti gli utenti.

Data

Firma
