



| | | |
|--|--|-------------------------------------|
|  Ospedale Maggiore  Regione Lombardia ASST Crema | AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI | MG03/01 rev. 4 del 12/01/2016 |
|--|--|-------------------------------------|

La sottoscritta Lo Re Emanuela

Nata a Milano il

Residente in

Via

C.F. _____ in qualità di:

Provider ☐

Responsabile Scientifico ☒

Docente ☒

Relatore ☐

Tutor ☐

All'evento (tipologia formativa CORSO

Dal titolo:): "IL CONTRATTO TERAPEUTICO CONDIVISO E L'EMPOWERMENT DELL'EQUIPE – APPROFONDIMENTO RISPETTO AL MODELLO DELL'ANALISI TRANSIZIONALE"

Data: _07 GIUGNO 2017 E IL 15/11/2017_

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHARA

☒ L'assenza di conflitto di interessi rispetto all'evento

(titolo corso IL CONTRATTO TERAPEUTICO CONDIVISO E L'EMPOWERMENT DELL'EQUIPE – APPROFONDIMENTO RISPETTO AL MODELLO DELL'ANALISI TRANSIZIONALE"

Data: _07 GIUGNO 2017 E IL 15/11/2017_

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

23/5/2017

Firma

