

	<p><b>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA</b></p> <p><b>“BRUNO UBERTINI”</b></p> <p>(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)</p> <hr style="width: 10%; margin: auto;"/>	<p style="text-align: right;"><b>Sede Legale:</b> Via Bianchi 9 25124 Brescia</p> <p>Tel. 020-22901 Fax: 030-2425251 Email <a href="mailto:info@izsler.it">info@izsler.it</a> C.F.-P.IVA 00284840170 N.REA CCIAA di Brescia 88834</p>
---	--	---

**FORMAZIONE**

**CENTRO DI REFERENZA PER LA FORMAZIONE  
IN SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA**

Tel +390302290230 - 330 - 379 – 333

Fax +390302290616

e-mail: [formazione@izsler.it](mailto:formazione@izsler.it)

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSI**

Il sottoscritto ALBRICI GIOVANNI in qualità di Docente all'evento: "GESTIONE DEL SISTEMA DI AUDIT NELLA SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA", ai sensi dell'art. 76, comma 4, dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM, per conto dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia-Romagna

dichiara

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

- o **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**

Data 21/08/2023

Firma \_\_\_\_\_ GIOVANNI ALBRICI

La dichiarazione deve essere consegnata al provider, il quale provvede a conservarla e a renderla disponibile presso la sede legale per almeno 5 anni.