

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

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO D'INTERESSI

Il sottoscritto CASTOLDI FILIPPO 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 13/09/2023

Firma _____ FILIPPO CASTOLDI

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