



**AUTOCERTIFICAZIONE
ASSENZA CONFLITTO INTERESSI**

Sulla base della determinazione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua del 20 novembre 2003, pubblicata sul sito Ministeriale ECM in data 5 dicembre 2003

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente in

via

Città.....

documento di identità nr.

C.F.

docente/relatore/moderatore dell'evento:

MILANO SPINE 2010

**TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLE ALTERAZIONI
STATICHE E DINAMICHE DELLA COLONNA VERTEBRALE
Milano, 9-10 Aprile 2010**

organizzato dalla Società G.I.S., consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito a norma del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25/11/2003 n. 326, l'assenza di conflitto di interessi.

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196: I Suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da My Meeting Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge. Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso o Manifestazione. Titolare dei dati è My Meeting Srl - Via I Maggio 33/35 - 40064 Ozzano dell'Emilia (BO). A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sul presente documento costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente

il trattamento dei dati personali e la loro
comunicazione per le finalità sopra indicate. Firma

Si allega fotocopia del documento d'identità.