

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA "BRUNO UBERTINI" (ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)</p>	<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 RIFERENZA PER LA FORMAZIONE
IN SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA
Tel +390302290230 - 330 - 379 - 333
Fax +390302290616

e-mail: formazione@izsler.it

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI, ATTIVITA' PROFESSIONALI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE

*L'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna, sulla base delle disposizioni contenute nel **D.Lgs. n. 33/2013**, è tenuto a pubblicare e aggiornare le informazioni relative ai titolari di incarichi amministrativi di vertice e di incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, nonché di **collaborazione o consulenza**.*

In particolare, con riguardo alle indicazioni contenute nell'art. 15, c.1, lett.c), si richiede di compilare quanto di seguito riportato. Si ringrazia per la collaborazione.

Il sottoscritto VANGELISTI STEFANIA in qualità di Docente all'evento: "GESTIONE DI UN FOCOLAIO DI AFTA EPIZOOTICA E NORME DI BIOSICUREZZA - Firenze - 1° Edizione"

Dichiara

- ha svolto incarichi e/o attività professionali, o è stato titolare di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- non ha svolto alcun incarico o non è stato titolare di alcuna carica presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

dichiara inoltre che

che negli ultimi due anni

- ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

- non ha avuto alcun rapporto

Data 30 marzo 2018

Firma _____

