

## ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA

"BRUNO UBERTINI"

## **BRESCIA**

Sede Legale: Via Bianchi, 9 – 25124 Brescia Tel 03022901 – Fax 0302425251 – Email info@izsler.ir C.F. - P.IVA 00284840170 N. REA CCIAA di Brescia 88834

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali (ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a SAt	JTUCG GIOVANN	4/					
con riferimento al contratto di collaborazione/consulenza stipulato con l'IZSLER di Brescia per							
l'espletamento delle seguenti attività: BIOFA BEP MA ANTUMO AUTI AUEVANENTI SUINI ANAUEVENTI ALM							
FILIERA SUINICOLA DEL PROSCUTTO S.DANIEVE							
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di							
quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci:							
DICHIARA							
di non svolgere incarichi e/o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o							
finanziati dalla pubblica amministrazione;							
di svolgere gli incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati							
dalla pubblica amministrazione sotto riportati:							
Ente/Azienda conferente Pincarico	Tipologia di incarico o di carica ricoperta	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (dal-al)				
区 di non svolgere ulteriori attività professionali;							
di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali;							
a di svoigere le seguenti diteriori attività professionali,							
Attività professionale			Periodo (dal-al)				
			1 1				

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'IZSLER, come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'IZSLER, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Allego copia fotostatica di un documento d'identità.

Data,	11	09	L017	
	- 1			

IĮ DICHIARANTE