



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

"BRUNO GUERTINI"

BRESCIA

Sece Legale: Via Bianchi, 9 - 25124 Brescia
Tel 030222961 - Fax 0302425251 - Email info@izs.lomb.it
C.F. - P.IVA 06294940370
N. REA CCIAA di Brescia 39834

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 **DR. MENEGHELLO LUGI**

con riferimento al contratto di collaborazione/consulenza stipulato con l'IZSLER di Brescia per l'espletamento delle seguenti attività:

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 l'incarico	Tipologia di incarico o di carica ricoperta	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (dal-al)
<i>Comune</i> Banfica Tonitru del Nucleo	Medico Competente	SERV. SANITARIA	01/01/2012 a tutt'oggi
<i>Comune</i> Banfica Torre Sanza	Medico Competente	SERV. SANITARIA	01/01/2012 a tutt'oggi
<i>Comune</i> Banfica Torre Bissara	Medico Competente	SERV. SANITARIA	01/01/2012 a tutt'oggi

- ◆ di non svolgere ulteriori attività professionali;
- ◆ di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali;

Attività professionale	Periodo (dal-al)
PNEUMOLOGO LIBERO PROFESSIONISTA	01/01/1994 a tutt'oggi

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 16/03/2015

IL DICHIARANTE

Dr. MENEGHELLO LUGI
Medico competente in medicina del lavoro
BANTOVA Via I. D'Este, 16
Telefono 0376/222866