

Il/la sottoscritto/a TiNA LOHBARDO

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

"BRUNO UBERTINE"

## **BRESCIA**

Sede Legale: Via Bianchi, 9 - 25124 Brescia Tel 03022901 - Fax 0302425251 - Email info@izsler.it C.F. - P.IVA 00284840170 N. REA CCI∧A 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)

con riferimento al contratto di collaborazione/consulenza stipulato con PIZZI ED di Dancio
l'espletamento delle seguenti attività: A NETONOLE UN VITTO (CONTURE CEULLARU) POL VALUTALE POPENTARIE ESTETS
Pespletamento delle seguenti attività: A NETONCHE IN VINO (CONTRE CENTARIO) PER VALUTARE POPENTARIO ESSENI DE SCIENCE CONTRE CONTRE POPENTARIO ESSENI DE SCIENCE CONTRE CONTRE POPENTARIO ESSENI DE SCIENCE CONTRE C

ai sensi degli artt. 46 e 4	70550 E 0 17 del D.P.R. n. 445/2	e invitio (cocolle cembro) pe ancelogent of southles cu 2000, sotto la propria responsa	ULLUE " bilità e consapevole di
		145/2000, in caso di dichiarazio	
		CHIARA	
🛭 di non svolgere incari	chi e/o di non essere	titolare di cariche in enti di di	ritto privato regolati o
finanziati dalla pubblic	a amministrazione;		Tanana nagama o
☐ di svolgere gli incarich dalla pubblica amminis		di cariche in enti di diritto priva	ato regolati o finanziati
Ente/Azienda conferente l'incarico	Tipologia di incarico o di carica ricoperta	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (dal-al)
di non svolgere ulterior	i attività professionali:		
di svolgere le seguenti i	_	ionali;	
Attività professionale		Periodo (dal-al)	
		~	
Quanto sopra anche ai dell'IZSLER, come prescr	fini della pubblicazior itto dal D.Lgs. n. 33/20	ne della presente autodichiaraz 013.	ione sul sito internet

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, 2216	02/5014	_
------------	---------	---

۲2	II. DICHIARANTE