

	ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA “BRUNO UBERTINI” (ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)	<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 ALBRICI GIOVANNI in qualità di Docente all'evento:

“GESTIONE DEL SISTEMA DI AUDIT NELLA SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA”

Dichiara

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

inoltre, ai sensi dell'art. 76, comma 4, dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara

che negli ultimi due anni

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

Data 21/08/2023

Firma _____ GIOVANNI ALBRICI

La dichiarazione deve essere consegnata al provider, il quale provvede a conservarla e a renderla disponibile presso la sede legale per almeno 5 anni.