ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA
"BRUNO UBERTINI"
(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)

Sede Legale: Via Bianchi 9
25124 Brescia
Tel. 020-22901
Fax: 030-2425251
Email info@izsler.it
C.F.–P.IVA 00284840170
N.REA CCIAA di Brescia 88834

FORMAZIONE
CENTRO DI REFERENZA 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 ALBANESE VALERIA in qualità di Docente all'evento:

"PERCORSI DI RECUPERO, RIABILITAZIONE E APPLICAZIONE DELLA NORMATIVA SUL REINSERIMENTO E REINTRODUZIONE DEGLI ANIMALI UTILIZZATI PER FINI SCIENTIFICI"

Dichiara

- o 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

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

Data 09/09/2024 Firma *VALERIA ALBANESE*

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