

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE<br/>DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>“BRUNO UBERTINI”</b></p> <p style="text-align: center;">(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)</p> | <p><b>Sede Legale:</b> Via Bianchi 9<br/>25124 Brescia</p> <p>Tel. 020-22901<br/>Fax: 030-2425251<br/>Email <a href="mailto:info@izsler.it">info@izsler.it</a><br/>C.F.-P.IVA 00284840170<br/>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](mailto: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 GAVAZZI LUIGI in qualità di Docente all'evento:

“CORSO DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEI MEDICI VETERINARI RAPPRESENTANTI DELLE AUTORITÀ COMPETENTI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ DI CONTROLLO UFFICIALE SUL MEDICINALE VETERINARIO (FARMACOSORVEGLIANZA)”

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 10/02/2025

Firma LUIGI GAVAZZI

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