



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA

"BRUNO UBERTINI"

(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)

Sede Legale: Via Bianchi, 9 - 25124 Brescia
Tel 03022901 - Fax 0302425251 - Email info@izsler.it
Email PEC: protocollogenerale@cert.izsler.it
C.F. - P.IVA 00284840170
N. REA CCIAA di Brescia 88834

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla
insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.lgs n. 165/2001, come modificato dalla Legge 190/2012)

Il/La sottoscritto/a avv. Fabio Negrini Nato a _____ e residente
a _____ in via _____, con riferimento al contratto di **consulenza** stipulato con l'Istituto
Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna per l'espletamento delle seguenti
attività: **parere circa possibilità di costituzione di parte civile**
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle
responsabilità previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

(barrare la casella di interesse)

Insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14
del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette;

che sussistono le seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53,
comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività
suddette:

_____;

di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dell'IZSLER e del DPR 16 aprile 2013, n.
62 (regolamento recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici).

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della
situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet
dell'IZSLER, come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

Allego copia fotostatica di un documento d'identità.

Luogo e data, _____

3/2/17

IL DICHIARANTE

=

U