Dichiarazione

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 12 2000, n. 445 e ss.mmm.ii.)

relativa

allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali

ai sensi degli articoli. 15, comma 1, lett. c) e 41 comma 3 del D.Lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritto/a BROCCHI EMILIANA ex dipendente dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale Lombardia e dell'Emilia Romagna, nel profilo di BIOLOGO DIRIGENTE con incarico dirigenziale di Responsabile della Struttura R. VIRUS VESCICOLARI E PRODUZIONI BIOTEC. consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara (per gli anni 2020 ~~e 2021~~)

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013:

Incarichi e cariche (*barrare la casella di interesse*)

☒ **di non** svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione*.

ovvero

☐ **di avere in essere** i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione*:

*Per facilitare la compilazione si forniscono alcuni chiarimenti:

- per enti di diritto privato regolati da una PA si intendono: enti sui quali il soggetto pubblico esplica poteri che incidono sullo svolgimento dell'attività principale, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza di controllo o di certificazione;
- per enti di diritto privato finanziati da una PA si intendono: enti la cui attività è finanziata attraverso rapporti convenzionali quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici, purché i finanziamenti abbiano le caratteristiche della rilevanza economica e della continuità/stabilità temporale.

Soggetto conferente	*Tipologia incarico/carica*	*Periodo di svolgimento dell'incarico/carica*

Attività professionali (*barrare la casella di interesse*)

☒ **di non** svolgere attività professionali.

ovvero

☐ di svolgere le seguenti attività professionali:

Soggetti per i quali l'attività è prestata	*Attività*	*Periodo di svolgimento*

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'UO Gestione risorse umane e sviluppo competenze, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 101/2018 e al regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. art. 15 del D. Lgs n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Brescia, li 3/11/2021

IL DICHIARANTE

F.to Dr. [redacted]

IZSLER
PROT. N.23382 DEL 24/09/2021
3.3.0.0.0/244/2010 - AGO 909