



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA

"BRUNO UBERTINI"

BRESCIA

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

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa allo
**svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali**
(ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto Dott.ssa Cristina Boni, con riferimento all'incarico di componente del Nucleo di
Valutazione delle Prestazioni dell'IZSLER di Brescia, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.
445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del
D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- ☒ di non svolgere incarichi e/o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☐ di svolgere gli incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione sotto riportati:

Ente/Azienda conferente l'incarico	Tipologia di incarico o di carica ricoperta	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (dal-al)	

- ☐ di non svolgere ulteriori attività professionali;
- ☒ di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali;

Attività professionale	Periodo (dal-al)	
PROFESSORE A CONTRATTO PRESSO UNI BS PER IL	ANNO ACCADEMICO	
CORSO DI STUDIO DI FISIOTERAPIA - DIRUTTO ANNO VO	2025	2026

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet
dell'IZSLER, come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013. Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare
tempestivamente all'IZSLER, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra
dichiarata.

Data, 25/9/2025

IL DICHIARANTE