



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O LA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (ART. 15, COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. N. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a Alessia Peserico con riferimento al rapporto di collaborazione in essere con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" e 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

per le finalità di cui all'art 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(barrare la casella di interesse)

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:

| 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 attività professionali:

| Attività professionale | Durata dell'incarico (dal - al) |
|------------------------|---------------------------------|
| | |
| | |

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

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'IZSAM, secondo quanto prescritto dal D. Lgs. 33/2013.

Allega copia fotostatica del documento d'identità.

Data, 30/11/2017

Firma

Alessia Peserico