

Il sottoscritto [REDACTED], in qualità di titolare di consulenza di lavoro autonomo occasionale di tipo professionale, al quale è stato conferito il seguente incarico:

- Incarico di lavoro autonomo occasionale di tipo professionale per:
- **Assistenza sanitaria dell'allevamento ovi-caprino (circa 1000 capi) presente presso l'azienda di Bella (PZ) e in parte presso l'azienda Li Foy (PZ) (solo nel periodo da aprile a novembre)**
- **Tenuta armadietto farmaceutico e del relativo registro costituente scorta dell'azienda**
- **Esecuzione dei piani di profilassi obbligatori per legge e compilazione della relativa modulistica**
- **Reperibilità continua**

conferito dal Consiglio per la ricerca in agricoltura e l'analisi dell'economia agraria – Centro di ricerca Zootecnia e Acquacoltura – Sede di Bella (PZ) con determina n. 1270 del 27/11/2020 - data decorrenza: 1/12/2020 e data fine: 28/2/2021 – importo: **€ 3.000,00** (Euro tremila/00) **comprensivi** di oneri, spese e IVA se dovuta

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità, per le finalità di cui all'art. 15 c.1 lett.c del Dlgs.33/2013

DICHIARA

**X** di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencati:

Denominazione soggetto conferente:

**Università degli Studi di Napoli Federico II**

**Dipartimento Medicina Veterinaria Produzioni Animali**

Estremi atto conferimento incarico:

**Borsa di studio – Cod. 51.2020**

Data inizio/fine incarico: **20/10/2020 - 20/08/2021**

Importo €: **10.000,00**

di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per le finalità di cui all'art. 15 c.1 lett.c del Dlgs.33/2013.

Di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di seguito elencati/e:

Denominazione soggetto conferente:

Estremi atto conferimento incarico:

Data inizio/fine incarico:

Importo €:

Di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per le finalità di cui all'art. 15 c.1 lett.c del Dlgs.33/2013

di svolgere l'attività libero professionale di Medico Veterinario

di non svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna ad aggiornare la presente dichiarazione in caso di modifiche o cambiamenti sopravvenuti nel corso della durata dell'incarico stesso.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della L.196/2003.

Petina (SA), 3/12/2020

FIRMATO

Dr. Domenico RUFRANO