

**DICHIARAZIONE RESA DAI TITOLARI DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE O
CONSULENZA AI SENSI DELL'ART. 15 CO. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013**

Il/La sottoscritto LURASCHI MAURIZIO

Nato [REDACTED] il 02/11/1963 residente a [REDACTED]

in [REDACTED] - cap. [REDACTED]

in qualità di incaricato/consulente dell'Amministrazione Comunale di Reggio Emilia in qualità per:

"Incarico professionale per assistenza veterinaria presso il canile comunale di RE"

con durata dal 01.01.2019 al 31.12.2020

con incarico conferito dal Servizio Ambiente

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Lo svolgimento dei seguenti incarichi o attività professionali che possono interferire con lo svolgimento dell'incarico sopra riportato:

NO

2. La titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che possono interferire con lo svolgimento dell'incarico sopra riportato:

NO

In fede

06/17/2028
(data)

Dott. MAURIZIO LURASCHI
MEDICO VETERINARIO
Abilitato: Via Cavour n° 10
42100 - REGGIO EMILIA
N° Iscrizione Abo 657

[Handwritten signature]